

(様式)

令和8年度住宅確保要配慮者の民間賃貸住宅等への入居支援 実施事業者  
申込用紙

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 名 称                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 代表者名                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 担当者名                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 法人の所在地              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 支援業務を行う<br>事務所の所在地  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 連絡先                 | T E L                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                     | F A X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                     | E - mail                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 主な支援活動対象<br>(☑を入れる) | <input type="checkbox"/> 低額所得者 <input type="checkbox"/> 被災者 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 子育て<br><input type="checkbox"/> 外国人 <input type="checkbox"/> 中国残留邦人等 <input type="checkbox"/> 児童虐待を受けた者<br><input type="checkbox"/> ハンセン病療養所入所者等 <input type="checkbox"/> DV被害者 <input type="checkbox"/> 帰国被害者等<br><input type="checkbox"/> 犯罪被害者等 <input type="checkbox"/> 保護観察対象者等 <input type="checkbox"/> 生活困窮者<br><input type="checkbox"/> 性的マイノリティ <input type="checkbox"/> 困難な問題を抱える女性<br><input type="checkbox"/> その他( ) |
| 現在の活動内容             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

|                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動実績（代表的なもの及び居住相談等に関するもの）                   | <p>【代表的な実績】</p><br><br><p>【居住相談等】</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 相談窓口（開設日、時間、連絡先、場所等）<br>※常時相談対応可能な体制を確認するもの |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 住宅確保要配慮者への支援業務内容                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 添付資料<br>（□にチェックしてください）                      | <input type="checkbox"/> 定款<br><input type="checkbox"/> 個人情報保護規程・方針等<br><input type="checkbox"/> 組織図等、事業実施体制が分かる書類<br><input type="checkbox"/> 昨年度の事業・決算報告及び今年度の事業計画・予算<br><input type="checkbox"/> 「令和８年度居住支援協議会等活动支援事業（住宅確保要配慮者居住支援法人が行う民間賃貸住宅等への入居の円滑化に係る活動の支援に関する事業）」の補助金交付を受けていないこと及び他の居住支援協議会から受託・補助を受けていないことの申立書（任意様式）※居住支援法人のみ |