（様式２）

居住支援事業利用申込書

□　生活困窮者・ホームレス自立支援センター

□　生活困窮者一時宿泊施設

□　地域居住支援事業

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性 別 | □　男　□　女 |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  | | |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日（　　　　歳） | | |
| 緊急連絡先 | 氏名　　　　　　　　　　　　　　（続柄　　　　　　　）  住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 | | |
| 現在の生活の状況（仕事の状況等なるべく詳しく書いてください。） | | | |

上記の申し立て事項に相違なく、居住支援事業の利用を申請します。

都道府県等（福祉事務所設置自治体）の長　殿

　　　年　　　月　　　日

申請者氏名