

基町地区の活性化を支援する者(学生を除く)の市営基町アパート一時使用申込書

あて先 広島市長様

申込年月日	年 月 日
-------	-------

申込者	住所	〒□□□-□□□□				
	フリガナ		性別		自宅:()	—
	氏名		男 女	連絡先	携帯: — —	メールアドレス:

1. 申込住宅(広島市ホームページの対象住戸の「募集中」住宅の中から選んで記入してください。)

市営基町アパート 号棟 号室

2. 自治会への加入(チェックがない場合は、申込みできません。)

 同意する

3. 入居予定者

	フリガナ	続柄	生年月日	年齢	勤務先 (所在地)	年間総所得 (1年分の所得の合計)
	氏名					
同居しようとする親族		本人	年 月 日		(市・町)	円
			年 月 日		(市・町)	円
			年 月 日		(市・町)	円
			年 月 日		(市・町)	円
				年 月 日		(市・町)

4. 世帯区分(該当するものにチェックをしてください。)

 若年世帯(夫婦の一方の満年齢が40歳未満の世帯又は親の満年齢が40歳未満の若年母子・父子世帯)

⇒5、6へ

 Uターン世帯(過去に基町アパートに居住していたことがあり、基町アパートに居住する65歳以上の親等の世話をする者を含む世帯)

⇒7、8へ

 地域貢献世帯(一時使用の申込み時点において基町アパートに居住しており、基町地区の地域活動に貢献している者を含む世帯)

⇒7、9へ

5. (若年世帯の方)町内体育祭、敬老会、原爆慰霊祭・盆踊りのすべてに開催前の準備から終了後の片付けまで参加(チェックがない場合は、申込みできません。)

 同意する

6. (若年世帯の方) 地域活動(2)に掲げる主な行事等への参加について、記入してください。なお、参加する主な行事等の数は、面接時の評価の対象となります。(できるだけ多くの活動に参加していただくことをお願いします。)

主な活動内容	主な行事等	参加するもの
① 基町学区体育協会の活動	・グラウンドゴルフ大会(年3回) ・ソフトボール大会(春と秋の2回)	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 参加
② 連合自治会の活動	・定例会(毎月1回) ・防災訓練の実施(不定期) ・出初式への参加(年始1回)	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 参加
③ 定期的な清掃活動	・学校の周りの清掃(年末1回)	<input type="checkbox"/> 参加
④ 老人クラブの活動(応援、準備等)	・基町アパート周辺の清掃(不定期) ・平和記念公園の清掃(年1回夏)	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 参加
⑤ 子ども会活動	・球技大会への参加(年数回)	<input type="checkbox"/> 参加
⑥ ほのぼの基町の活動	・運営委員会の会議(月2回) ・ほのぼの花クラブ(年4回) ・ほのぼの会食(月1回) ・ほのぼのお茶会(第3水曜日) ・将棋倶楽部(第2、4日曜日)	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 参加
⑦ 子どもの見守り活動	・通学路で小学生等の登下校時の見守り(毎朝等)	<input type="checkbox"/> 参加

7. (Uターン世帯、地域貢献世帯の方) 入居後の地域活動等について、該当するものにチェックをしてください。※いずれかにチェックがない場合は、申込みできません。

- 町内体育祭、敬老会、原爆慰霊祭/盆踊りのすべての行事に開催前の準備から終了後の片付けまで参加する。
- 基町地区社会福祉協議会に属する団体の役員等を引き受ける。

8. (Uターン世帯の方) 入居要件の調査に係る同意書(様式第13号)の提出(チェックをしてください。)

- 提出

9. (地域貢献世帯の方) 地域貢献実績について、該当するものにチェックをつけてください。

※いずれかにチェックがない場合は、申込みできません。

- 「町内体育祭」、「敬老会」、「原爆慰霊祭/盆踊り」のすべての行事に開催前の準備から終了後の片付けまで過去3年間以上継続して参加している。
- 基町地区社会福祉協議会に属する団体の役員等を引き受けている。

(団体名 : _____ 役員名等 : _____)

10. その他、基町地区で取り組んでみたい活動等があればご記入ください。

--

記載事項が事実と相違する場合は、この申請に関する一切の権利を放棄することを誓約します。

宛先：広島市 都市整備局 住宅部 住宅政策課 基町住宅担当
(問合せ先 TEL：082-504-2457 FAX：082-504-2308)

(アンケートにご協力ください。)

1. この募集を何でお知りになりましたか。

- 広島市ホームページ 募集チラシ(入手場所：_____)
- 募集案内(入手場所：_____) 市役所などの窓口(場所：_____)
- 友人・知人等の紹介(紹介者：_____) その他(_____)

2. この募集や制度について、ご意見などがあればご記入ください。

[_____]