市 営 住 宅 入 居 申 込 書

Application form for Entrance into Municipal Accommodation

東 広 島 市 長　様

Date 申込日	令和　8(2026) 年　　月　　日	※ 受 付 印 欄			
Address 住　所	〒　　ー マンション・アパート名・号数				
Name 申込者 氏　名		Phone 電話	Home 自 宅	(　　)　　ー	
			Mobile 携 帯	(　　)　　ー	

●申込みをする住宅を募集住宅一覧（市営住宅申込調査票裏面）の中から１つだけ選んで、記入してください。

	番号	住宅名・号数
申　込　住　宅		

	ふりがな Name 氏　　名	続柄	Sex 性別	Date of Birth 生年月日	Age 年齢	Office　School 勤務先・学校名等	備　考	
申込者 Applicant	1.	本人	M　F 男・女	大・昭・平・令／西暦 年　月　日	歳			
同居しようとする家族 Family who are planning to live with you	2.		男・女	大・昭・平・令／西暦 年　月　日	歳		住所	同 異
	3.		男・女	大・昭・平・令／西暦 年　月　日	歳		住所	同 異
	4.		男・女	大・昭・平・令／西暦 年　月　日	歳		住所	同 異
	5.		男・女	大・昭・平・令／西暦 年　月　日	歳		住所	同 異
	6.		男・女	大・昭・平・令／西暦 年　月　日	歳		住所	同 異

●申込者は、次の事項に同意し、左の□にチェックしてください。

市営住宅に入居したいので、次の事項を確認のうえ、申し込みます。

□　申込者及び同居しようとする親族の住民票情報及び暴力団員等該当情報について照会することに同意します。

□　この申込書の記載事項及び関係書類が事実に反するときは、当該申込みを無効又は失格とされても異議はありません。

本人確認書類	免許証　　マイナンバーカード　　在留カード　　その他（　　）

次ページに続きます

●以下の６つの入居申込資格のうち、該当する左の□にチェックをしてください。６つの入居申込資格を全て満たしていることが必要となります。

□　申込み時点で、東広島市内に居住しているか、又は勤務場所があること。
□　現に同居又は同居しようとする親族がいること。（単身での申込みの方はチェックしないでください。）
□　入居しようとする家族全員の収入が一定基準内であること。（申込みのしおり１０ページ参照）
□　市町村民税、固定資産税、軽自動車税、国民健康保険税及び地方公共団体が賃貸する住宅の家賃を滞納していないこと。
（各税及び家賃にかかる延滞金・遅延損害金も含む）
□　現在、住宅に困っていること。（現在の家賃が高い、部屋が狭い、持家がないなど）
□　暴力団員でないこと。

●単身で申込みをされる方は、申込みのしおりの７ページを参照の上、該当項目に必ず〇印をしてください。

単 身 申 込	高齢者　心身障がい者　戦傷病者　原爆被爆者　生活保護受給者 引揚者　ハンセン病者　ＤＶ被害者

●申込みのしおりの２５ページの表を参照の上、該当する方のみ該当項目に〇印をしてください。

抽選配慮世帯	高齢者世帯　ひとり親世帯　多子世帯　心身障がい者世帯　戦傷病者 難病患者　原爆被爆者　引揚者　ハンセン病者　ＤＶ被害者 派遣労働者離職退去者　犯罪被害者

※単身・抽選配慮世帯の申込者が、該当しないと判明した場合は失格となります。
※単身者資格の「心身障がい者世帯」は、抽選配慮世帯の「心身障がい者世帯」とは要件が異なります。

【市条例に定める優先的な選考を行うよう配慮することとなっている世帯】

高齢者世帯	ア：６０歳以上の者のみ、又は６０歳以上の者と１８歳未満の者のみで成立している世帯
ひとり親世帯 （母子世帯・父子世帯）	イ：申込日現在で２０歳未満の子を扶養し、配偶者等（内縁関係及び婚約者を含む）のない方で成立している世帯
多子世帯	ウ：１８歳未満の子が３人以上同居している世帯
心身障がい者世帯	エ：身体障害者手帳１～４級を所持されている方がいる世帯 オ：療育手帳Ⓐ・Ａ・Ⓑを所持されている方がいる世帯 カ：精神障害者保健福祉手帳１～２級を所持されている方がいる世帯
戦傷病者	キ：戦傷病者手帳の第１款症以上を所持されている方がいる世帯
難病患者	ク：障害者総合支援法に基づく障害福祉サービス受給者証等の交付を受けている難病患者の方がいる世帯
原爆被爆者	ケ：原爆被曝者で医療特別手当及び特別手当の受給されている方がいる世帯
引揚者	コ：海外からの引揚者で５年を経過していない方がいる世帯
ハンセン病者	サ：ハンセン病療養所入所者がいる世帯
ＤＶ被害者	シ：ＤＶ被害者（配偶者暴力防止等法第１条に定義する「被害者」）の方で申込みのしおりのP26 に記載するア～エのいずれかに該当する方。
派遣労働者離職退去者	ス：雇用先からの解雇等に伴い、現に居住している住居から退去を余儀なくされる方又はその同居親族に該当することが客観的に証明される方がいる世帯
犯罪被害者	セ：犯罪被害者世帯犯罪被害者等基本法第 16 条の規定による犯罪被害者等で申込みのしおりP26 に記載するア～ウのいずれかに該当する方。

市営住宅申込者調査表

Questionnaire for Applicants for Municipal Housing

記入年月日　令和 8(2026) year 年　month 月　day 日

氏名 name：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

次の１～３の質問に答えてください。Please answer the following questions, 1 – 3

１．現在住んでいる住宅は？　What kind of residence do you live in currently?

☐持家 Owned residence ⟶ （所有者 Owner：＿＿＿＿＿＿＿＿）
（申込者との関係 Relationship to applicant：＿＿＿＿＿＿＿＿）

☐　民間借家・賃貸アパート等　Rentedhouse or apartment

☐　公営住宅・公団住宅・公社住宅 Public housing
- ☐市営住宅 Municipal housing
- ☐県営住宅 Prefectural housing
- ☐その他 Other（　　）

☐　その他 Other（　　）

（賃借名義人：＿＿＿＿＿＿＿＿）
Person whose name is on a rental contract

（申込者との関係：＿＿＿＿＿＿＿＿）
Relationship to applicant

２．公営住宅に入居していたことはありますか？ Have you ever lived in a public housing?

☐　ある Yes　（住宅名：　　）　　☐　ない No

３．現在の家賃はいくらで、誰が支払っていますか？ How much rent do you currently pay? Who pays it?

☐　払っている Paying rent（月額 Monthly amount：＿＿＿＿円 Yen、支払者 Paid by：＿＿＿＿＿＿）

☐　払っていない Not paying rent

４．現在の住宅で困る理由は？ Why is your current residence unsuitable?

☐ 家賃が高い My rent is high.　☐ 部屋が狭い My residence is small.　☐ 自立のため For independence

☐ 生活環境が悪い Poor living environment　☐ 通勤・通学に不便 Inconvenient for commuting or attending school

☐ 退去を求められている I’m required to leave my residence.
（理由 Reasons：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）

☐ 離婚 I divorced.　☐ 離婚予定 I’m planning to divorce.　☐結婚予定 I’m planning to get married.

☐その他 Other（＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）

募集住宅一覧

次の募集住宅(公営住宅)の中から１つだけ選び、**申込書に番号 住宅名・号数を記入**してください。

公営住宅　（世帯月収が１５万８千円以下の場合、申込みができます。申込みのしおり 10 ページ参照）

番号	住宅名・号数	募集世帯人員
1	御薗宇住宅　14-50	2 人以上 (単身可)
2	新御薗宇住宅　1-304	2 人以上 (単身可)
3	新向原住宅　1-402	2 人以上
4	新向原住宅　1-405	2 人以上
5	中央住宅鍛冶屋団地　B-304	1 人以上
6	西高屋住宅　2-103	2 人以上
7	新池谷住宅　1-304	2 人以上
8	菅田第１住宅　1-301	2 人以上
9	菅田第２住宅　B-101	2 人以上
10	川角住宅　1-301	2 人以上

番号	住宅名・号数	募集世帯人員
11	神下団地　5-2	1 人以上
12	レイクヒル福富団地　1-142	2 人以上
13	広畠団地　HA-1	2 人以上
14	野口団地　RC-101	1 人以上
15	野口団地　RC-201	1 人以上
16	グリューネン入野団地　C-2	2 人以上
17	湯盛住宅　1-301	2 人以上 (単身可)
18	薬師丸団地　A-105	2 人以上
19	薬師丸ハイツ　1-203	2 人以上
20	若宮ハイツ　K-2	2 人以上

※（単身可）の要件については、申込のしおり７ページを参照してください。