

令和 年 月 日

被災地	(ー) 石川県羽咋郡志賀町							
入居予定者	氏名	性別	年齢	世帯主 ○を記入	職業・ 学校名等	障害 (手帳の級を記入)	介護認定 該当に内容を記入	車イスの使用 使用者は○を記入
	(フリガナ)	男・女						
	(フリガナ)	男・女						
	(フリガナ)	男・女						
	(フリガナ)	男・女						
	(フリガナ)	男・女						
	(フリガナ)	男・女						

※世帯分離している場合は、それぞれ リ災証明書を取る必要があります	
ペットの 有・無	該当に○を記入 有 ・ 無 ペットの種類 ※ペット有と回答した人は必ず回答してください 犬 (匹) ・猫 (匹) ・その他 ()
現在の 避難先	避難所の場合は施設名、親戚宅などの場合は住所・世帯主名をご記入ください 避難所 (施設名 :) 親戚宅等 (住所 :) 世帯主名 :
申込者 連絡先	(氏名) (電話番号) ※日中連絡の取れる番号 — — 申込者以外の 連絡先 (氏名) (申込者との続柄) (連絡先) — —
リ災証明書の添付の有・無	いずれかに○印を付けてください。※全壊、半壊(中規模半壊、大規模半壊を含む)の被害を受けた方が対象 1. リ災証明書 有 リ災証明書が無い場合は、リ災証明書の発行後に対象とならないと 2. リ災証明書 無 判断される場合があります
仮設住宅に入居した後の再建先	仮設住宅退去後に予定している住居の再建先に該当するいずれかに○印を付けてください。 ①住宅新築 ②中古住宅購入 ③住宅修繕 ④賃貸住宅 ⑤公営住宅 ⑥その他
希望する住宅	下記の欄に希望する仮設住宅 を記載してください。 ①しか第1団地 ②しか第2団地 ③とぎ第1団地 ④とぎ第2団地 ⑤とぎ第3団地 ⑥とぎ第4団地 ⑦とぎ第5団地 ⑧とぎ第6団地 ⑨とぎ第7団地 ⑩とぎ第8団地 希望する仮設住宅