

一般住宅・特定目的住宅 入居申込書(令和7年11月募集)

令和7年 月 日  
(あて先)神戸市長

入居申込案内書の掲載事項を了承のうえ、以下のとおり申込みます。  
この申込書の記載内容について、申込受付後の変更ができないことを了承しました。  
この申込書に虚偽や事実と異なる事項が記載されている場合、必要事項の記載漏れなど不備がある場合は、  
申込を無効とされても異議を申し立てません。

「入居申込案内書」に掲載の「申込書の書き方(一般住宅、特定目的住宅)」  
(24ページ)をご参照の上、お間違いのないよう、ご記入ください。

■一般住宅に申込希望の方

|                                 |  |  |  |
|---------------------------------|--|--|--|
| 一般住宅<br>申込番号<br>〔301番<br>～405番〕 |  |  |  |
|---------------------------------|--|--|--|

■特定目的住宅に申込希望の方

|                                   |  |  |  |
|-----------------------------------|--|--|--|
| 特定目的住宅<br>申込番号<br>〔801番<br>～893番〕 |  |  |  |
|-----------------------------------|--|--|--|

■次の事項について、1, 2いずれかの口に必ず  
✓印をつけてください。

|                                    |                                                                             |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| 申込名義人又は<br>同居しようとする親族<br>に暴力団員はいない | 1. <input type="checkbox"/> い ない    2. <input type="checkbox"/> い    る      |
| 生活保護受給の有無                          | 1. <input type="checkbox"/> あ    り       2. <input type="checkbox"/> な    し |
| 別居扶養の有無                            | 1. <input type="checkbox"/> あ    り       2. <input type="checkbox"/> な    し |

|                       |              |                                                                                                                                                                                                                                             |     |     |                   |                   |                                                                                                            |                     |   |   |                |                             |                                                                                               |                  |                   |                          |            |              |                  |            |     |   |  |         |
|-----------------------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---|---|----------------|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------|--------------------------|------------|--------------|------------------|------------|-----|---|--|---------|
| 申<br>込<br>名<br>義<br>人 | 現 住 所        | 郵便番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |     |     |                   |                   |                                                                                                            |                     |   |   |                | ( <input type="text"/> 様方 ) |                                                                                               | 携 帯 番 号          | — —               |                          |            |              |                  |            |     |   |  |         |
|                       | 現 住 宅<br>種 別 | 1. <input type="checkbox"/> 民間賃貸住宅                                                                                                                                                                                                          |     |     |                   |                   | 2. <input type="checkbox"/> 公社・UR住宅                                                                        |                     |   |   |                | 神戸市内に<br>勤めていますか            | 1. <input type="checkbox"/> は    い                    2. <input type="checkbox"/> い    い    え |                  |                   |                          |            |              |                  |            |     |   |  |         |
|                       |              | 3. <input type="checkbox"/> 市営住宅                                                                                                                                                                                                            |     |     |                   |                   | 4. <input type="checkbox"/> 県営住宅 ※多世代の近居申込ですか( <input type="checkbox"/> はい・ <input type="checkbox"/> いいえ ) |                     |   |   |                |                             |                                                                                               |                  |                   |                          |            |              |                  |            |     |   |  |         |
|                       |              | 5. <input type="checkbox"/> 持家( <input type="checkbox"/> 売却又は名義変更予定 <input type="checkbox"/> 解体予定 <input type="checkbox"/> 申込世帯以外の親族名義 <input type="checkbox"/> 土砂災害特別警戒区域内 )                                                               |     |     |                   |                   |                                                                                                            |                     |   |   |                |                             |                                                                                               |                  |                   |                          |            |              |                  |            |     |   |  |         |
|                       |              | 9. <input type="checkbox"/> その他( <input type="text"/> )                                                                                                                                                                                     |     |     |                   |                   |                                                                                                            |                     |   |   |                |                             |                                                                                               |                  |                   |                          |            |              |                  |            |     |   |  |         |
|                       | フリガナ         |                                                                                                                                                                                                                                             |     |     |                   |                   |                                                                                                            |                     |   |   | 性 別            | 続 柄                         | 続 柄<br>コ<br>ー<br>ド                                                                            | 生 年 月 日<br>(和 暦) | 年 齢               | 年間総収入金額(円)               |            | 寡 婦<br>(控 除) | ひ と り 親<br>(控 除) | 手帳等の種類(等級) |     |   |  | 指 定 難 病 |
|                       | 氏 名          |                                                                                                                                                                                                                                             |     |     |                   |                   |                                                                                                            |                     |   |   | 種 類            | 事業等の場合は<br>年間総所得金額          |                                                                                               | 身 体 障 害 者<br>手 帳 | 療 育 手 帳<br>(知的障害) | 精 神 障 害 者<br>保 健 福 祉 手 帳 | 障 害<br>年 金 |              |                  |            |     |   |  |         |
|                       | ①            |                                                                                                                                                                                                                                             | 男・女 | 本 人 | 0 1               | T S H R<br>・    ・ |                                                                                                            | 給 与<br>年 金<br>事 業 等 |   | 有 | 有              | 1・2・3<br>4・5・6              | A・B1・B2                                                                                       |                  |                   |                          |            |              |                  | 1・2・3      | 1・2 | 有 |  |         |
|                       | ②            |                                                                                                                                                                                                                                             | 男・女 |     |                   | T S H R<br>・    ・ |                                                                                                            | 給 与<br>年 金<br>事 業 等 |   | 有 | 有              | 1・2・3<br>4・5・6              | A・B1・B2                                                                                       | 1・2・3            | 1・2               | 有                        |            |              |                  |            |     |   |  |         |
|                       | ③            |                                                                                                                                                                                                                                             | 男・女 |     |                   | T S H R<br>・    ・ |                                                                                                            | 給 与<br>年 金<br>事 業 等 |   | 有 | 有              | 1・2・3<br>4・5・6              | A・B1・B2                                                                                       | 1・2・3            | 1・2               | 有                        |            |              |                  |            |     |   |  |         |
| ④                     |              | 男・女                                                                                                                                                                                                                                         |     |     | T S H R<br>・    ・ |                   | 給 与<br>年 金<br>事 業 等                                                                                        |                     | 有 | 有 | 1・2・3<br>4・5・6 | A・B1・B2                     | 1・2・3                                                                                         | 1・2              | 有                 |                          |            |              |                  |            |     |   |  |         |
| ⑤                     |              | 男・女                                                                                                                                                                                                                                         |     |     | T S H R<br>・    ・ |                   | 給 与<br>年 金<br>事 業 等                                                                                        |                     | 有 | 有 | 1・2・3<br>4・5・6 | A・B1・B2                     | 1・2・3                                                                                         | 1・2              | 有                 |                          |            |              |                  |            |     |   |  |         |

※ 世帯人数が6人以上で記入欄が足りない方は、同じ内容を記入した別紙を添付してください。

抽選倍率の優遇制度について、次の1. 2. 3. の該当する口に ✓印をつけてください。  
当選後の資格審査で記入内容に誤りがあれば「失格」になりますので、ご注意ください。

(詳しくは「入居申込案内書」  
30～31ページをご確認ください。)

1. 落選回数について、1～7の中から該当する回数の口に必ず ✓印をつけてください。(平成15年5月以降の定時募集が対象です。)  
※ ✓印の記入がない場合は「①(0～4回)」の落選とさせていただきます。

|                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| ① <input type="checkbox"/> | ② <input type="checkbox"/> | ③ <input type="checkbox"/> | ④ <input type="checkbox"/> | ⑤ <input type="checkbox"/> | ⑥ <input type="checkbox"/> | ⑦ <input type="checkbox"/> |
| (0 ～ 4回)                   | (5 ～ 9回)                   | (10 ～ 14回)                 | (15 ～ 19回)                 | (20 ～ 24回)                 | (25 ～ 29回)                 | (30回以上)                    |

3. 世帯の状況について、次の1又は2のうち該当する口に必ず ✓印をつけ、ア～スのいずれかの口にも必ず ✓印をつけて  
ください。(年齢は令和7年11月10日現在の満年齢です。)  
※ いずれの口にも✓印の記入がない場合は、「ス 上記に当てはまらない世帯」とさせていただきます。

|                             |                                                                                                                     |
|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. <input type="checkbox"/> | ア. <input type="checkbox"/> 65歳以上の方のみの世帯(単身者も対象)                                                                    |
|                             | イ. <input type="checkbox"/> いずれか一方が65歳以上の夫婦のみの世帯(他に65歳以上の方がいる世帯も対象)                                                 |
|                             | ウ. <input type="checkbox"/> 65歳以上の方(いずれか一方が65歳以上の夫婦を含む)と18歳未満の児童のみの世帯                                               |
|                             | エ. <input type="checkbox"/> 中度以上の障害者等がいる世帯(難病患者も対象)                                                                 |
|                             | オ. <input type="checkbox"/> 配偶者又はライフパートナー等のいない方で、扶養している20歳未満の子が同居している母子のみ<br>又は父子のみの世帯(他に扶養している20才以上の子が同居している場合も対象) |
|                             | カ. <input type="checkbox"/> 夫婦(婚約者・内縁を含む)の合計年齢が70歳以下のみの世帯                                                           |
|                             | キ. <input type="checkbox"/> 18歳未満の子が3人以上同居している親子のみの世帯<br>(他に扶養している18歳以上の子が同居している場合も対象)                              |
|                             | ク. <input type="checkbox"/> ハンセン病療養所入所者等                                                                            |
|                             | ケ. <input type="checkbox"/> 義務教育就学年齢(中学生)以下の子と同居している親子のみの世帯<br>(他に扶養している義務教育就学年齢(中学生)超の子が同居している場合も対象)               |
|                             | コ. <input type="checkbox"/> DV(配偶者等からの暴力)被害者がいる世帯                                                                   |
|                             | サ. <input type="checkbox"/> 中国残留邦人等世帯 ※国が発行する本人の帰国証明書が必要                                                            |
|                             | シ. <input type="checkbox"/> 警察の証明書等で確認できる犯罪被害者世帯                                                                    |
| 2. <input type="checkbox"/> | ス. <input type="checkbox"/> 上記に当てはまらない世帯                                                                            |

|                |                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 書 類 等<br>送付先住所 | 郵便番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | ※現住所以外に書類送付希望の場合<br>のみ記入してください。<br>( <input type="text"/> 様方 ) |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|

2. 阪神・淡路大震災被災者資格について、該当する口に必ず ✓印をつけてください。  
※ ✓印の記入がない場合は「両方とも提出できない、または一方だけ提出できる」とさせていただきます。

|                                                      |                                       |
|------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| A 被災した場所について                                         |                                       |
| 1. <input type="checkbox"/> 神戸市内で被災                  | 2. <input type="checkbox"/> 神戸市外で被災   |
| B 全壊(全焼)、半壊(半焼)の罹災証明書と<br>家屋の解体証明書又は解体予定であることを証する書類の |                                       |
| 1. <input type="checkbox"/> 両方とも提出できない、または一方だけ提出できる  | 2. <input type="checkbox"/> 両方とも提出できる |

4. 住宅の困窮理由について、次の1～10の中から該当する口の全てに ✓印をつけてください。

|                              |                                                                          |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 1. <input type="checkbox"/>  | 倉庫・事務所など住宅でない建物に居住している                                                   |
| 2. <input type="checkbox"/>  | 災害の危険があるような半壊住宅やバラックに住んでいる                                               |
| 3. <input type="checkbox"/>  | 他の世帯と同居していて、便所又は炊事場が共同である                                                |
| 4. <input type="checkbox"/>  | 住宅がないため、親族と別居している                                                        |
| 5. <input type="checkbox"/>  | 部屋が狭い(1人あたり4. 5畳以下、又は最低居住面積以下)                                           |
| 6. <input type="checkbox"/>  | 正当な退去要求を受けているが、立退き先がない(自己の責めに帰する場合は除く)                                   |
| 7. <input type="checkbox"/>  | 通勤に片道1時間半以上かかる(電車等の待ち時間を除く)                                              |
| 8. <input type="checkbox"/>  | 収入と比較して家賃が高すぎる                                                           |
| 9. <input type="checkbox"/>  | 婚約しているが、住宅がないため結婚が延びている                                                  |
| 10. <input type="checkbox"/> | その他、客観的にみて、上記のいずれかと同じような理由により住宅に非常に困っている<br>(騒音・日当たり等、生活環境による理由は該当しません。) |
|                              | 理由: <input type="text"/>                                                 |

(抽選結果等通知用)

切手貼付箇所

85円  
必ず切手を  
貼ってください

※切手を貼っていない場合は、抽選結果の通知をいたしかねますのでご了承ください。