

山形県知事 吉村 美栄子 殿

申請者 氏名 (印)
現住所又は居所
(被災時住所)
連絡先

避難者向け県職員公舎入居申請書

標記について、避難者向け県職員公舎に入居を希望するので申請します。

記

現在の応急仮設住宅等の所在地							
希望する公舎 (必ず第2希望まで記入してください。)							
	整理番号	公舎名	備考				
第1希望	山形2-⑤	山形11号	※ 2階以上を希望します				
第2希望	寒河江1-③	寒河江3号	※ 同上				
希望する市町村 (必ず第2希望まで記入してください。)							
第1希望	山形市						
第2希望	寒河江市						
入居希望日	平成 年 月 日						人
入居者	氏名	性別	年齢	続柄	勤務先又は通学先	勤務先又は通学先の所在市町村	無職の場合の理由
	■■ ■■	男	41	本人	無職		仕事が見つからない
	●● ●●●	女	40	妻	無職		心身の不調により
	▲▲ ▲▲	男	10	長男	●●小学校		

就労支援を受けることが条件

医師の診断書を添付