

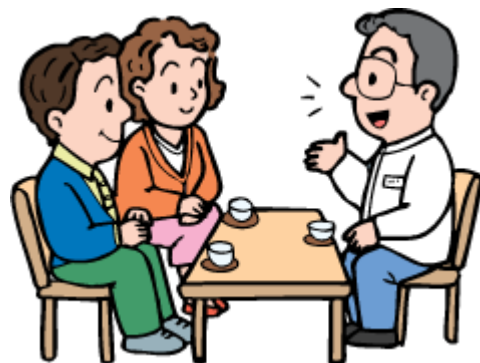
高齢だから、障害があるからなどの理由で民間賃貸住宅の住まい探しに困っていませんか？また空き家や空き室を活用したいとお考えのオーナー様の相談をお受けします。

住まい探し相談 & オーナー様空き室相談会

日時 令和3年2月26日（金）
午前10時00分～午後5時00分

会場 岸和田市立福祉総合センター 2階 研修室2
岸和田市野田町1丁目5番5号

内容



◎住まい探し・空き室相談◎ 《事前予約制》

市内在住の高齢の方や障害のある方、子育て世帯などを対象に、岸和田市居住支援協議会構成員の協力不動産店が民間賃貸住宅探し、空き家・空き室の相談に応じます。

定員 30組（1組30分）

申込み ①住まい探しの方は裏面の申込書にご記入のうえ、郵送・ファックスでお送りいただくか電話・電子メールで下記のお問合せ先あてにご連絡ください。後日、相談日時についてご連絡します。
②空き家・空き室相談の方は、申込書のご相談内容までご記入いただき、電話やメールでご予約下さい。当日は物件に関する情報があれば持参ください。

※ 土・日・祝日はお電話での受付はできません。

※ 申込者多数時・希望条件に合う物件が無い場合は、ご参加いただけないことがありますので、予めご了承願います。

申込み期間 令和3年1月4日（月）～令和3年2月19日（金）

お問合せ先 岸和田市居住支援協議会 事務局 社会福祉法人 岸和田市社会福祉協議会
電話 072-439-8255（直通）担当：大川・吉村
（平日9時～17時半 土日祝を除く）
E-mail shien@syakyo.or.jp

主催 岸和田市居住支援協議会

◆注記：本イベントは、相談者の希望に応じた岸和田市内の民間賃貸住宅を紹介するものです。府営住宅や市営住宅などの公的賃貸住宅を斡旋するものではありませんのでご注意ください。

「住まい探し相談会&オーナー様空き家相談会」申込書

| | | | | | |
|-----------------------|-----------|----|---|----|-----|
| 氏名 | | 年齢 | 才 | 性別 | 男・女 |
| 住所 | | | | | |
| 連絡先 | 自宅 () | — | | | |
| | 携帯 () | — | | | |
| (※日中連絡のつく番号を記入してください) | | | | | |
| 障害をお持ちの場合 | 障害の内容 () | | | | |

以下の質問で、当てはまるものに印をつけ、必要なことをご記入ください。

- 相談会を知ったきっかけを教えてください。

| | |
|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 市のホームページ | <input type="checkbox"/> 岸和田市社協のホームページ |
| <input type="checkbox"/> 社協だより | <input type="checkbox"/> その他 () |

- 希望する時間帯（できるだけ多く選択してください）

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 10時00分～10時30分 | <input type="checkbox"/> 10時30分～11時00分 |
| <input type="checkbox"/> 11時00分～11時30分 | <input type="checkbox"/> 11時30分～12時00分 |
| <input type="checkbox"/> 13時00分～13時30分 | <input type="checkbox"/> 13時30分～14時00分 |
| <input type="checkbox"/> 14時00分～14時30分 | <input type="checkbox"/> 14時30分～15時00分 |
| <input type="checkbox"/> 15時00分～15時30分 | <input type="checkbox"/> 15時30分～16時00分 |
| <input type="checkbox"/> 16時00分～16時30分 | <input type="checkbox"/> 16時30分～17時00分 |

- 誰かと一緒に来られますか

| | |
|---|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> はい ⇒その方の氏名 () 続柄: () | <input type="checkbox"/> いいえ |
|---|------------------------------|

- ご相談内容

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> 高齢のため、住宅が見つかるか不安 |
| <input type="checkbox"/> 障害があるため、住宅が見つかるか不安 |
| <input type="checkbox"/> 収入が少ない又は安定しないため、住宅が見つかるか不安 |
| <input type="checkbox"/> 空き家・空き室についての相談をしたい ※オーナー様 |
| <input type="checkbox"/> その他 () |

- 住み替え先の希望や条件を教えてください（複数選択可）

★希望の地域や最寄り駅（例：町名、学校区、JR 東岸和田駅など）

★間取り

| | | | | |
|----------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ワンルーム | <input type="checkbox"/> 1K | <input type="checkbox"/> 1DK | <input type="checkbox"/> 2K | <input type="checkbox"/> 2DK |
| (注) K：台所（キッチン）、D：食事部屋（ダイニングルーム） | | | | |
| <input type="checkbox"/> その他 () | | | | |

★必要な設備

| | | |
|--|------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 洋式トイレ | <input type="checkbox"/> 駐車場 | <input type="checkbox"/> ペット (<input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 猫 <input type="checkbox"/> その他 () 匹) |
| <input type="checkbox"/> 1階物件 <input type="checkbox"/> その他 () | | |

★家賃

| | | |
|---|----------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 4万円未満 | <input type="checkbox"/> 4万円～5万円 | <input type="checkbox"/> 5万円～ |
| ※家賃額が、希望地の市場家賃に比べて著しく低い場合、希望に見合う物件が見つからない場合もあります。 | | |

★敷金・保証金、礼金（家賃の3か月分程度が目安）

| | |
|--------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 用意できる | <input type="checkbox"/> 用意できない |
|--------------------------------|---------------------------------|

★同居予定人数

ご本人様を含め 人

★保証人・緊急連絡先をご相談者側で

| | |
|--------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 用意できる | <input type="checkbox"/> 用意できない |
|--------------------------------|---------------------------------|

★入居時期

| | | | |
|------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 今すぐ | <input type="checkbox"/> 1か月以内 | <input type="checkbox"/> 3か月以内 | <input type="checkbox"/> 未定 |
|------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|

- 送付先：岸和田市居住支援協議会 事務局 社会福祉法人 岸和田市社会福祉協議会

★郵送：〒596-0076 岸和田市野田町1丁目5番5号

★FAX：072-431-1500