**入居者情報あんしんシート**

【１】基本情報

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 入居物件 |  |

【２】関係連絡先（関わりのある関係機関の連絡先です。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡先 | 名称 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 連絡先 | 名称 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 連絡先 | 名称 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 連絡先 | 名称 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 連絡先 | 名称 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 連絡先 | 名称 | 住まいサポートなごや |
| 住所 | 名古屋市熱田区新尾頭２丁目２－７富春ビル４階 |
| 電話番号 | ０５２－６８４－８５９７ |

＜同意欄＞

私の居住支援を実施する目的の範囲で、物件の大家さん・不動産事業者のほか、本シートに記載されている関係者の間で共有されることに同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本人署名

**入居者情報あんしんシート（例）**

【１】基本情報

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 入居物件 |  |

【２】関係連絡先（関わりのある関係機関の連絡先です。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡先 | 名称 | 〇区役所福祉課 |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 連絡先 | 名称 | 〇区いきいき支援センター |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 連絡先 | 名称 | 〇区障害者基幹相談支援センター |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 連絡先 | 名称 | 居宅介護支援事業所〇〇 |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 連絡先 | 名称 | 居住支援法人 |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 連絡先 | 名称 | 住まいサポートなごや |
| 住所 | 名古屋市熱田区新尾頭２丁目２－７富春ビル４階 |
| 電話番号 | ０５２－６８４－８５９７ |

＜同意欄＞

私の居住支援を実施する目的の範囲で、物件の大家さん・不動産事業者のほか、本シートに記載されている関係者の間で共有されることに同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本人署名