

応募申込書

【応募部門等】

応募部門	該当する番号に○を付けてください。 ① 総合（複数の部位に関わるもの） ② 部位別
タイトル	

【応募者】

フリガナ	
会社名	まち協・高齢者向け住宅改造施工業者に登録いただいている場合は登録番号をご記入ください。（ ）
フリガナ	
氏名	部署・役職： まち協・高齢者向け住宅改造施工業者に登録いただいている場合は登録ご担当者名をご記入ください。
住所	〒 -
電話/FAX	☎ - - /FAX - -
Eメール	@
連絡先	フリガナ
	氏名： 部署・役職：
	住所： 〒 -
	☎ - - /FAX - -

【設計担当者】（応募作品の設計を担当された方をご記入ください。）

応募者と同じ ⇒	<input type="checkbox"/> 会社名、	<input type="checkbox"/> 氏名	(☑ チェックした項目は、ご記入不要です。)
フリガナ			
会社名	まち協・高齢者向け住宅改造施工業者に登録いただいている場合は登録番号をご記入ください。（ ）		
フリガナ			
氏名	部署・役職： まち協・高齢者向け住宅改造施工業者に登録いただいている場合は登録ご担当者名をご記入ください。		

【施工担当者】（応募作品の施工を担当された方をご記入ください。）

応募者と同じ ⇒	<input type="checkbox"/> 会社名、	<input type="checkbox"/> 氏名	(☑ チェックした項目は、ご記入不要です。)
設計担当者と同じ ⇒	<input type="checkbox"/> 会社名、	<input type="checkbox"/> 氏名	
フリガナ			
会社名	まち協・高齢者向け住宅改造施工業者に登録いただいている場合は登録番号をご記入ください。（ ）		
フリガナ			
氏名	部署・役職： まち協・高齢者向け住宅改造施工業者に登録いただいている場合は登録ご担当者名をご記入ください。		

【確認事項】

所有者の同意 <small>（該当する番号に○を付けてください。）</small>	対象となる住宅の所有者の方は、本コンクールへの応募について同意されていますか？ ① 同意している ② 同意していない
	現地審査の際、対象となる住宅の所有者の方の御協力は得られますか？ ① 得られる ② 得られない

【応募する住宅の概要】

所在地	(市区町村まで)		工事種別	改造 ・ 増築
所有形態	該当する番号に○を付けてください。 ① 持家 ② 借家 ③ その他 ()			
建て方	該当する番号に○を付けてください。 ① 戸建 () 階建 ② マンション・アパート () 階建の () 階 ③ その他 ()			
建物の構造	該当する番号に○を付けてください。 ① 在来木造 ② ツーバイフォー ③ 木質系プレハブ ④ 鉄骨造 ⑤ 鉄骨系プレハブ ⑥ 鉄筋コンクリート造 ⑦ 鉄骨鉄筋コンクリート造 ⑧ コンクリート系プレハブ ⑨ その他 ()			
新築竣工時期	大正・昭和・平成	年	月	
リフォーム完了時期	平成	年	月	リフォーム工事の建築確認 有 ・ 無
リフォーム工事日数	日	リフォーム工事費	万円	
床面積	延床面積 m ² /	リフォーム工事面積 m ² /	内増築面積 m ²	
助成制度等	該当する項目の金額等を記入してください。 ① 介護保険 () 万円 ② () 市障害者向け助成 () 万円 ③ その他 () 制度 () 万円 ④ 無し			
居住者構成 <small>(対象者に○を付けて下さい)</small>				
リフォームの目的	対象者の身体状況も明記してください。			
他の専門分野との連携	該当する項目に○を付けてください。 ① 医療 (医師、作業療法士、理学療法士、その他) ② 福祉 (ケアマネージャ、福祉用具相談員、社協・介護保険事務所職員、行政職員、ヘルパー、その他) ③ その他 ()			

【注意事項】

- ※1 この応募登録書は、1応募作品につき1枚使用してください。
- ※2 入賞された場合、入賞作品に設計・施工の会社名・氏名を付して、住宅フェア、展示会、ホームページ、入選作品等で一般公開する予定ですので、同意された上で応募してください。
- ※3 まち協・高齢者向け住宅改造施工業者に登録されている方は、高齢者向け住宅改造施工業者奨励賞の対象となりますので、必ず登録番号を記入してください。
- ※4 ご記入いただいた内容は、本コンクールの目的以外には使用いたしません。