

応募申込書（ご記入例）

【応募部門等】

応募部門	該当する番号に○を付けてください。 <input checked="" type="radio"/> ① 総合（複数の部位に関わるもの） <input type="radio"/> ② 部位別
タイトル	家族が安全に暮らせるリフォーム

【応募者】

フリガナ	カナガワスマイ・マチヅクリコウムテン		
会社名	かながわ住まい・まちづくり工務店		
	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	マチ キョウタロウ	ダイヒョウ	
氏名	街 協太郎	部署・役職：	代表
	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	〒 000 - 0000 〇〇市〇〇区△△0-00		
電話/FAX	☎ 000 - 000 - 0000 / FAX 000 - 000 - 9999		
Eメール	abc @ 〇〇〇〇.co.jp		
連絡先	フリガナ	マチ コウサク	セコウブチョウ
	氏名：	街 工作	部署・役職： 施工部長
	住所：	〒 000 - 0000 同上	
		☎ 000 - 000 - 1111 / FAX 000 - 000 - 9999	

【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 <input checked="" type="checkbox"/> チェックした項目は、ご記入不要です。）
フリガナ	カナガワスマイ・マチヅクリイッキョウケンテクシジムシヨ
会社名	かながわ住まい・まちづくり一級建築士事務所
	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	マチ ケイコ セツケイブチョウ
氏名	街 計子 部署・役職： 設計部長
	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 checked="" type="checkbox"/> 会社名、 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 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	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？ <input checked="" type="radio"/> ① 同意している <input type="radio"/> ② 同意していない
(該当する番号に○を付けてください。)	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？ <input checked="" type="radio"/> ① 得られる <input type="radio"/> ② 得られない

【応募する住宅の概要】

所在地	鎌倉市 (市区町村まで)	工事種別	<input checked="" type="radio"/> 改造 ・ <input type="radio"/> 増築
所有形態	該当する番号に○を付けてください。 <input checked="" type="radio"/> ① 持家 <input type="radio"/> ② 借家 <input type="radio"/> ③ その他 ()		
建て方	該当する番号に○を付けてください。 <input checked="" type="radio"/> ① 戸建 (2) 階建 <input type="radio"/> ② マンション・アパート () 階建の () 階 <input type="radio"/> ③ その他 ()		
建物の構造	該当する番号に○を付けてください。 <input checked="" type="radio"/> ① 在来木造 <input type="radio"/> ② ツーバイフォー <input type="radio"/> ③ 木質系プレハブ <input type="radio"/> ④ 鉄骨造 <input type="radio"/> ⑤ 鉄骨系プレハブ <input type="radio"/> ⑥ 鉄筋コンクリート造 <input type="radio"/> ⑦ 鉄骨鉄筋コンクリート造 <input type="radio"/> ⑧ コンクリート系プレハブ <input type="radio"/> ⑨ その他 ()		
新築竣工時期	大正・ <input checked="" type="radio"/> 昭和・平成	57 年	10 月
リフォーム完了時期	平成	20 年	11 月 リフォーム工事の建築確認 有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無
リフォーム工事日数	14 日	リフォーム工事費	500 万円
床面積	延床面積 120.0 m ² /	リフォーム工事面積 60.0 m ² /	内増築面積 0.0 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。 <input checked="" type="radio"/> ① 介護保険 (20) 万円 <input type="radio"/> ② (鎌倉) 市障害者向け助成 (40) 万円 <input type="radio"/> ③ その他 () 制度 () 万円 <input type="radio"/> ④ 無し		
居住者構成 (対象者に○を付けて下さい)	夫(45歳)、妻(42歳)、母(74歳)、長男(15歳)、長女(12歳)、ペット(犬、5歳)		
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。 もともと視覚障害を持つ母が室内での転倒により大腿骨を骨折し、退院後の自立生活を目指し、生活動線の確保を中心にリフォームを行った。		
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。 <input checked="" type="radio"/> ① 医療 (医師、 <input checked="" type="radio"/> 作業療法士、理学療法士、その他) <input type="radio"/> ② 福祉 (<input checked="" type="radio"/> 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) <input type="radio"/> 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。