

## やまぐち三世代同居・近居パスポート交付申請書

事務局 記載	受付年月日 _____ 年 ____ 月 ____ 日 パスポート No. _____
-----------	--

項 目	内 容				
申請者姓名 <small>ふりがな</small>	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; display: inline-block;">                     ※該当する方に✓  <input type="checkbox"/> 子世帯  <input type="checkbox"/> 親世帯                 </div>				
申請者電話番号					
申請者生年月日 ※記入は任意	年    月    日				
子世帯現住所 [小学校区]	〒 _____ [ _____ 小学校]				
子どもの数	_____ 人 ※小学校修了前の人数を記入（妊娠中である場合も含む）				
親世帯現住所 [小学校区]	〒 _____ [ _____ 小学校]				
同居・近居の希望	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; padding: 5px;">区分</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/>同居    <input type="checkbox"/>近居</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">時期</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/>6 箇月以内    <input type="checkbox"/>1 年以内    <input type="checkbox"/>未定</td> </tr> </table>	区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 近居	時期	<input type="checkbox"/> 6 箇月以内 <input type="checkbox"/> 1 年以内 <input type="checkbox"/> 未定
区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 近居				
時期	<input type="checkbox"/> 6 箇月以内 <input type="checkbox"/> 1 年以内 <input type="checkbox"/> 未定				
メールアドレス (パソコン or スマホ) ※記入は任意					

### ◆個人情報の取扱い◆

御記入いただいた個人情報は、山口県住宅課が適切に管理し、やまぐち三世代同居・近居パスポート制度の実施・運営、三世代同居・近居に関わるお客様への情報提供、県における施策の立案資料以外の目的には使用いたしません。

#### 【申請先】

山口県土木建築部住宅課住宅企画班  
 〒753-8501  山口市滝町1番1号（山口県庁12階）  
 電話：083-933-3874  
 E-mail：a18900@pref.yamaguchi.lg.jp