

令和8年11月 県営住宅募集 ごあんない

募 集 日 程

申込受付	期間	令和8年11月4日(水)～10日(火)	
		郵送受付可 (※ただし郵送の場合10日必着)	
	時間	8:30～17:15	
	場所	長野県住宅供給公社 佐久管理センター (長野県臼田庁舎3階)	
抽 選 会	11月13日(金)	時間	10:00
		場所	404号 会議室 (佐久合同庁舎4階)
入居説明会	11月25日(水)	時間	10:00
		場所	502号 会議室 (佐久合同庁舎5階)
入居指定日	12月1日(火)	この日から家賃が発生します。	

募集する県営住宅

市町村	団地名	構造	規模 (間取り)	単身 申込み	募集戸数	建設 年度	部屋番号 (階数)	家賃(円) (第1～第6階層)		駐車場 使用料 (円)	備 考
小諸市	東小諸	中耐	3DKY (UB)	-	1	H6	3-202 (2F)	23,600	46,300	1,800	
	下郷土	中耐	3DKY (UB)	-	2	H11	1-101 (1F)	25,300	49,600	2,000	
						H14	4-204 (2F)	23,600	46,400		
	城 下	中耐	3DKY (UB)	○	1	S63	E-201 (2F)	19,900	39,100	1,300	
佐久市	泉	中耐	3DKY (UB)	-	1	H5	1-304 (3F)	23,200	45,500	1,300	
	伊勢林	中耐	3DKY (UB)	○	1	S58	A1-204 (2F)	17,500	34,400	1,300	
田御町代	平和台	中耐	3DKY (UB)	-	1	H10	4-304 (3F)	23,600	46,400	1,600	

○申込み条件、必要書類等は「県営住宅 入居申込のごあんない」をご覧ください。

○申込みは、1つの団地から1つの規模(間取り)を選んでいただきます。(複数選択不可)

○郵送による申込みの場合、書類に不備があると受付できません。

○単身申込みは、表中の「○」印のある規模(間取り)のみ申込み可能です。

○簡平:簡易耐火構造(平屋建) 簡二:簡易耐火構造(2階建) 中耐:中層耐火構造(3～5階建)

○Y:浴室・風呂釜あり UB:ユニットバス B:浴室のみ(浴槽・風呂釜なし) D:ダイニング K:キッチン

○駐車場は各戸1台のみです。東小諸・下郷土・城下・泉・伊勢林・平和台は公社管理、それ以外は団地自治会管理ですので各々使用料等が異なります。

●優先入居世帯で、優先入居申込書を提出された方は、抽選回数が2回となります。

優先入居世帯…生活保護世帯・戦傷病者世帯・身体障がい者世帯(1～4級)・知的障がい者世帯(A1、A2、B1)・精神障がい者世帯(1、2級)、子育て世帯(中学校卒業前の子供がいる世帯)・母子・父子世帯(20歳未満の者を扶養している世帯)・引揚者世帯・中国残留邦人等世帯・多子世帯(同居親族に18歳未満の子供が3人以上いる世帯)・老人世帯(本人が60歳以上であり、かつ同居者全員が60歳以上または18歳未満)

★抽選会への出席は任意です。

申込時には、欠席する可能性を考慮し、必ず委任状を提出していただきます。

※この募集内容は、公表時点のものであり、変更する場合があります。

【問合せ先・郵送先】

長野県住宅供給公社 佐久管理センター
〒384-0301 佐久市臼田2015 長野県臼田庁舎3階
TEL: 0267-78-5410

令和8年11月 県営住宅募集 内覧会 (部屋事前公開)

★今回、募集対象となっている部屋のうち、下記部屋を公開します。

★事前の申込みは不要です。直接、部屋までお越しください。

公 開 日

11月 5日 (木)

団 地 / 部 屋 / 時 間

市町村	団地名	構造	規模 (間取り)	単身 申込み	建設 年度	部屋番号 (階数)	公開時間	担当監理員
小諸市	東小諸	中耐	3DKY (UB)	-	H6	3-202 (2F)	9:30 ~ 9:50	山木
	下郷土	中耐	3DKY (UB)	-	H11	1-101 (1F)	10:15 ~ 10:35	
	城下	中耐	3DKY (UB)	○	S63	E-201 (2F)	11:00 ~ 11:30	
御代田町	平和台	中耐	3DKY (UB)	-	H10	4-304 (3F)	13:30 ~ 14:00	須田
佐久市	泉	中耐	3DKY (UB)	-	H5	1-304 (3F)	14:30 ~ 15:00	
	伊勢林	中耐	3DKY (UB)	○	S58	A1-204 (2F)	15:30 ~ 16:00	

【注意事項】

- 上記公開日以外の見学はできません。
- 公開する部屋の中には、入居に向けて修繕中の物件もあります。
- この公開は、申込みの参考にしていただくためのもので、実際に入居する部屋と階数・部屋の向き等が異なる場合があります。
- 駐車場がありませんので公共交通機関や近くの有料駐車場をご利用ください。路上駐車はご遠慮ください。
- 他の部屋には住んでいる方がいらっしゃいますので、見学の際はご配慮願います。

- 見学当日は、必ず上履きやスリッパ等を持参してください。
- 公開する部屋のトイレはご利用できません。

【問合せ先】

長野県住宅供給公社 佐久管理センター

〒384-0301 佐久市臼田2015 長野県臼田庁舎3階

TEL:0267-78-5410

県 営 住 宅 入 居 申 込 書

年 月 日

長野県知事 殿
(長野県住宅供給公社理事長)

申込者氏名

下記のとおり県営住宅へ入居を申し込みます。

この記載事項が事実と相違する場合は、入居の申し込みを無効とされても異議を申しません。

また、私又は私と現に同居し、若しくは同居しようとする親族が、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員でないことを誓約します。

暴力団員であるか否かの確認のため、長野県警察本部へ照会がなされることに同意します。

記

入居希望住宅	団地	構 造		規 模										
住 所	(〒 -) 電話番号 () -													
勤 務 先	所在地 (〒 -) フリ ガナ 名 称 電話番号 () -													
	フリガナ 氏 名	続柄	性別	生年月日	職 業	所得額 円	扶 養 控 除 等							
							控配	扶養	老人	障がい	特障	ひとり親	寡婦	特定
名義人		本人					/	/	/					/
入居しようとする者							/	/	/					
							/	/	/					
							/	/	/					
							/	/	/					
							/	/	/					
							/	/	/					
							/	/	/					
							/	/	/					
同居以外の扶養親族						/					/	/		
						/					/	/		
						/					/	/		
						/					/	/		
						/					/	/		
						/					/	/		
計	人						人	人	人	人	人	人	人	人

単身で入居する場合の事由（単身の方は該当事項に○をしてください。）										
1	60歳以上の者				2	身体障がい者（ 級）				
3	精神障がい者（ 級）				4	知的障がい者				
5	戦傷病者（ 項症 款症）				6	原爆被爆者				
7	生活保護法に基づく被保護者				8	海外からの引揚者				
9	配偶者からの暴力被害者				10	その他（ ）				
住宅に困っている状況（該当事項に○をし、所要事項も記入してください。）										
1	住宅以外の建物に居住している。〔倉庫・事務所・その他（ ）〕									
2	保安上危険又は衛生上有害な状態にある住宅に居住している。 〔老朽住宅・仮設住宅・その他（ ）〕									
3	他の世帯と同居しており、生活上不便である。〔間借・その他（ ）〕									
4	住宅が無いため親族と同居できない。〔別居家族 住所 〕									
5	正当な立退き要求を受けている。 〔都市計画・区画整理・家主の使用・その他（ ）〕 〔立退期限 年 月まで〕									
6	通勤が困難である。〔通勤経路の概略 〕 〔通勤時間（片道） 徒歩 分、バス 分、電車 分、 自動車 分、その他（ ） 分〕									
7	高額家賃を支払っている。〔家賃月額 円〕									
8	結婚後の住宅がない。〔婚姻予定 年 月〕									
9	その他〔 〕									
現在の住居の状況（該当事項に○をしてください。）										
1	持家（自己所有）			2	公営住宅（県営・市町村営）			3	借家（民間・社宅・その他）	
4	間借	5	寮	6	下宿	7	親族の家(親・その他)		8	その他（ ）
住所案内図（目標となる道路、建物、バス停等を簡略に記入してください。）										

長野県住宅供給公社処理欄

収入月額	

=

[

所得計

— { (

同居人数

+

同居外数

) ×

万円

+

老人

×

万円

+

障害者

×

万円

+

特障

×

万円

+

寡婦(夫)
万円

+

特定
万円

} × $\frac{1}{12}$

]

優先入居申込書（調査表）

年 月 日

申込者 住所

氏名 印

(電話番号) - -

下記のとおり優先入居の申込みをします。
この記載事項が事実と相違する場合は、県営住宅への入居の申込みを無効とされても異議を申しません。
記

1	申込団地及び住戸型式	団地名：	住戸規模(型式)：
2 優先入居の区分（該当事項に○印をし、内容を右欄に記載）	優先入居該当理由を証する書類(生活保護受給証明書、障害者手帳、戸籍謄本、母子証明書等)の写しを添付してください。		実態調査等確認欄
	備考欄(対象者の氏名、就学状況、障がいの程度、引揚年月日等)		
	①生活保護世帯	(氏名) (続柄) (年齢) (就学状況)	
	②障がい者世帯		
	戦傷病者世帯(特別項症～第1款症)		
	身体障がい者世帯(1～4級)		
	知的障がい者世帯(A1～B1級)		
	精神障がい者世帯(1～2級)		
	③母子世帯及び父子世帯		
	④老人世帯		
	⑤引揚者世帯		
	⑥中国残留邦人世帯		
⑦多子世帯			
⑧子育て世帯			
⑨DV等被害者世帯			
⑩犯罪被害者等世帯			
⑪その他優先入居対象者として申込みする理由及び内容	・申込理由		
3 住宅困窮理由の詳細	入居申込書の住宅困窮理由について、立退要求、世帯構成、就労状況等から、困窮理由の詳細を具体的に記載してください。		
	1		
	2		
	3		
4 評価選考申し込み	※今回の募集で評価選考にお申込みいただける世帯は次のとおりです。		
	①身体障がい者世帯のうち1,2級 ②精神障がい者世帯のうち1級 ③知的障がい者のうちA1級		
	④戦傷病者世帯のうち特別項症、第1項症、第2項症 ⑤多子世帯のうち18歳未満の者が5人以上		
⑥母子世帯の内容及び父子世帯のうち未就学者(7歳未満)が2人以上で、うち3歳未満児が1人以上			
⑦本人が60歳以上であって、同居者全員が60歳以上または18歳未満もしくは心身障害者である世帯のうち介護保険の要介護度が5級、4級			
⑧引揚者、中国残留邦人等			
評価選考による申込希望の有無(希望する番号へ○をしてください)		①評価による選考を申込み ②評価による選考を申込みない	
5	評価選考申込者は、住宅に困窮する理由を証する、次の書類等の写しを添付してください。		
	1 住宅以外の建物に居住している 他	・建物登記簿謄本 ・他()	
	2 保安上危険、衛生上有害な住宅、他	・建物登記簿謄本 ・写真 ・他()	
	3 世帯構成から衛生上不適当、生活上不便 他	・現在同居世帯の住民票及び戸籍謄本 ・建物登記簿謄本() ・室内配置図(面積を記載) ・他() (居室: 畳× 室 ・ 畳× 室 ・ 畳× 室)	
	4 住宅がないため、親族と同居できない	・同居予定者の戸籍謄本及び住民票 ・他()	
	5 正当な立退き要求を受けている	・立退き要求を証する書類 ・他()	
	6 通勤が困難	・通勤経路及び時間を記した地図 ・他()	
	7 高額家賃を払っている	・賃貸借契約書(家賃: 円、共益費、管理費 円(駐車代は含まない。)) ・他()	
	8 結婚後の住宅がない	・双方の親の証明 ・他()	
	9 その他、住宅困窮が明らかな者	・	

委 任 状

長野県住宅供給公社 理事長 殿

私は、令和8年11月13日（金）に行われる県営住宅の抽選会を欠席します。
抽選にかかわる一切の権限を長野県住宅供給公社佐久管理センターの職員に委任します。

なお、抽選の結果について一切異議を申し立てません。

令和 年 月 日

1 申込み団地

(団地名) (構造) 中耐 (規模) 3DKY (UB)

【希望部屋】 第1希望 ()

第2希望 ()

2 申込者

住 所

氏 名

印

連絡先 (— —)