

令和元年度 歳末たすけあい見舞金支給申請書

荻田町社会福祉協議会 様

申請日 令和 年 月 日

歳末たすけあい見舞金の申請をします。

※ひとり親世帯は保護者、障がい者世帯は手帳を持っている方（18歳未満の場合は保護者）、要介護世帯は常時介護している方

< 申請者 >

(ふりがな)		生年 月日	大正・昭和・平成 年 月 日	年齢	歳
氏名	⑨				
住所	〒		電話番号		

< 家族全員 > ※氏名記入欄が足りない場合は別用紙に記入してください。

氏名	続柄	生年月日	年齢	会社・学校
	申請者 (本人)			

< 申請理由 >

- 身体障がい者手帳（1，2級）
  療育手帳（A）
  精神保健福祉手帳（1，2級）  
 母子・父子家庭
  介護保険介護度（3・4・5）

< 添付書類 > ※□にチェックをつけてください

ひとり親世帯	障害者世帯	要介護世帯
<input type="checkbox"/> 一人親家庭医療証 <input type="checkbox"/> 診療依頼書家族欄	<input type="checkbox"/> 障がい者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳	<input type="checkbox"/> 介護保険証

< 受取方法 >

① 振込		② 民生委員が持参	
振込先			
銀行名	( ) 銀行 ・ 信金 ・ ゆうちょ		
銀行名	( ) 支店		
口座番号			
名義 (申請者に限ります)			
ふりがな			