

令和4年度 歳末たすけあい見舞金支給申請書

荏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)	..... ④	生年 月 日	大正・昭和・平成 年 月 日	年 齢	歳
氏 名					
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）

□私は現在、生活保護を受給していません

＜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"/> 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

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