

令和7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) 氏 名	_____	生年 月 日	大正・昭和・平成 年 月 日	年 齢	歳
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
☐ 課税所得証明書、通帳コピー	☐ 課税所得証明書、通帳コピー	☐ 課税所得証明書、通帳コピー
☐ 一人親家庭医療証	☐ 障がい者手帳	☐ 介護保険証

< 口座情報 >

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									