令和8年度　歳末たすけあい見舞金支給申請書

苅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	