

□□□□□□□□

令和4年度歳末たすけあい応援金申込書

令和 年 月 日

萩市社会福祉協議会長 様

住 所 萩市 (行政区)

申込者 ふりがな 氏 名

電話番号 ()

印

次のとおり歳末たすけあい応援金を申込みます。
(現在、次の手帳等を所持された方を在宅で6ヶ月以上介護している方。)
※被保険者証または手帳の写しを添付します。

申込区分

- 要介護(3 ・ 4 ・ 5)
身体障害者手帳(1級 ・ 2級)
療育手帳(A ・ B)
精神保健福祉手帳(1級 ・ 2級)

Table with 7 columns: 続柄, ふりがな氏名, 年齢, 勤務先・学校名・学年, 介護者(申込者), 要介護者, 備考. Includes a row for '世帯主'.

Table for bank information with columns: 振込先, 銀行・信用金庫・農協・漁協, 支店・支所, 預金種目, 普通・当座, 口座番号, 口座名義人, フリガナ.

※申込書に記載された個人情報は、令和4年度歳末たすけあい応援金事業以外の目的では利用いたしません。

[]

令和4年度歳末たすけあい応援金申込書

令和 4年 10月 11日

萩市社会福祉協議会長 様

住所 萩市大字江向510
(行政区 江向3区の1)

申込者 氏名 はぎし たろう
萩市 太郎

印

電話番号 (0838) 22 - 2289

次のとおり歳末たすけあい応援金を申込みます。
(現在、次の手帳等を所持された方を在宅で6ヶ月以上介護している方。)
※被保険者証または手帳の写しを添付します。

申込区分

- 要介護(3・4・5)
- 身体障害者手帳(1級・2級)
- 療育手帳(A・B)
- 精神保健福祉手帳(1級・2級)

手帳などの等級がわかるものをコピーしてください。

一緒に生活している家族を全員記入してください。

続柄	氏名	年齢	勤務先・学校名・学年	介護者(申込者)	要介護者	備考
世帯主	はぎし たろう 萩市 太郎	59	会社員	○		
妻	はぎし はなこ 萩市 華子	54	なし		○	

振込先	山口銀行・信用金庫・農協・漁協		萩支店・支所	
	預金種目	普通・当座	口座番号	123456789
	口座名義人	萩市 太郎	フリガナ	ハギシ タロウ

※申込書に記載された個人情報は、令和4年度歳末たすけあい応援金事業以外の目的では利用いたしません。