

令和3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

印

電話番号 ()

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)

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
世帯主						

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3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。