

## 令和7年度歳末たすけあい募金応援金申込書

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 ( )

次のとおり歳末たすけあい募金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	

昨年度の申込 ☐ あり ☐ なし

※申込書に記載された個人情報、令和7年度歳末たすけあい募金応援金事業以外の目的では利用いたしません。

令和7年度歳末たすけあい募金応援金申込書

令和 7年 10月 13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

電話番号 ( 0838 ) 22 - 2289

次のとおり歳末たすけあい募金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	

昨年度の申込 ☒ あり ☐ なし

※申込書に記載された個人情報は、令和7年度歳末たすけあい募金応援金事業以外の目的では利用いたしません。