

(一般用) 令和7年度 歳末たすけあい援護金配分事業申請書

令和7年 月 日

社会福祉法人笠間市社会福祉協議会会長 様

共同募金配分世帯に該当しますので申請します。

申請者	ふりがな		生年月日	T・S・H .
	氏 名		電話番号	
住 所	笠間市		行政区	
該当区分を○で囲む	＜歳末たすけあい援護金配分事業＞			
	1. 準要保護世帯		5. ひとり親世帯（母子・父子世帯）	
	2. 身体障がい者（児）世帯		6. ひとり暮らし高齢者世帯	
	3. 知的障がい者（児）世帯		7. 高齢者世帯	
	4. 精神障がい者（児）世帯		8. 要介護認定4・5の世帯	
配分方法（いずれかを○で囲む）			口座振込	現金手渡し

同 意 書（本人を含む）

民生委員児童委員に申請の情報を提供すること、また場合によっては社会福祉協議会の職員が家庭状況などをお伺いすることに同意します。

また、私及び私の世帯は、社会福祉法人笠間市社会福祉協議会が実施する歳末たすけあい援護金配分事業の適否判断にあたり、笠間市に市民税の課税状況及び該当世帯の条件について調査依頼することに同意します。

氏 名	生年月日	氏 名	生年月日
印		印	
印		印	
印		印	

※この申請書に記載された個人情報、本事業以外の目的には使用いたしません。
※本人を含む世帯全員の氏名と生年月日の記入、捺印をお願いいたします。
※印鑑は、同一のものでも構いません。

申請者は、以下の欄は記入しないで下さい。

民 協 名	笠間 ・ 友部 ・ 岩間	民生委員名	
-------	--------------	-------	--

紙の色・白

(一般用)

令和(※)年度 歳末たすけあい援護金配分事業申請書

令和(*E **10** 月 **5** 日

社会福祉法人笠間市社会福祉協議会会長 様

共同募金配分世帯に該当しますので申請します。

申請者	ふりがな	さいまつ たすけ	生年月日	T・S・H 50 . 10 . 5
	氏 名	歳末 太助	電話番号	0296-77-073
住 所	笠間市	美原三丁目2番11号	行政区	〇□区
該当区分を○で囲む	＜歳末たすけあい援護金配分事業＞ 1. 準要保護世帯 2. 身体障がい者（児）世帯 3. 知的障がい者（児）世帯 4. 精神障がい者（児）世帯 5. ひとり親世帯（母子・父子世帯） 6. ひとり暮らし高齢者世帯 7. 高齢者世帯 8. 要介護認定4・5の世帯			
	配分方法（いずれかを○で囲む）	☒ 口座振込 ☐ 現金手渡し		

同意書（本人を含む）

民生委員

況などを

また、利

判断にあたり、笠間市

福祉協議会の職員が家庭状

世帯全員の署名捺印をお願いします。

すけあい援護金配分事業の適否

祝状況及び該当世帯の条件について調査依頼することに同意します。

氏 名	生年月日	氏 名	生年月日
歳末 太助 歳末 (印)	S50. 10. 5	(印)	
歳末 華子 さい (印)	S52. 9. 10	(印)	
歳末 平太 歳 (印)	H**. 12. 31	(印)	

※この申請書に記載された個人情報、本事業以外の目的には使用いたしません。

※本人を含む世帯全員の氏名と生年月日の記入、捺印をお願いいたします。

※印鑑は、同一のものでも構いません。

申請者は、以下の欄は記入しないで下さい。

民協名	笠間・民生委員さんの記入箇所
-----	----------------