令和7年度 年末たすけあい運動見舞金申込書

川崎市高津区社会福祉協議会会長様

サルカリュレノへは		
7ID		

受付印押印欄

車務目記入欄

私は次の項目に承諾した上で、見舞金を申し込みます

- ①この申込書に記載不備があり、確認も難しい場合には、申込書が受付されな い場合があること
- ②申請の際には必ず手帳、受給者証等の写しを提出すること
- ③申込書に記載した情報を、担当地区の民生委員に提供し、民生委員が見舞金 配布のために訪問すること
- ④不在等により連絡がつかない場合は、見舞金を受け取れない場合があること

申込日 令和 7年 記入欄①

月 $\boldsymbol{\mathsf{H}}$

記入欄② 申込者 (見舞金お届け先) についてご記入ください。

フリカ゛ナ			 電話			
氏名			 携帯			
L T			FAX			
	郵便番号		(団地・7 記入くだ	アパート · さい)	・マンション名	部屋番号までご
住所	川崎市高津	区	_			
連絡のつ	上 布の際、ご連 きやすい時間 入ください。	絡する場合もあります。 帯、連絡手段がありまし				

記入欄(3)

JL

申込者の該当区分に○をつけてください

Α	ひとり親世帯で、児童扶養手当を受給している世帯	
B−ア	身体障害者手帳1,2級の方がいる世帯	
B-イ	療育手帳Aをお持ちの方がいる世帯	
B-ウ	精神障害者保健福祉手帳1級をお持ちの方がいる世帯	
С	在宅で要介護4、5の認定を受けている方がいる世帯	
D	災害遺児等の福祉手当を受給している方がいる世帯	
E	公害病認定患者で、継続30日以上入院している方がいる世帯	

申し込みの場合は必ず手帳、受給者証等の写しを添付してください。 写しの提出が無い場合には受付できません。

※申込者以外の方が代理で申請される場合は、ご記入ください。

<u>フリガナ</u> 代理人	 申込者と の 関 係	
氏名	電話	

<注意事項>

<u>令和7年10月31日(金)</u> までに窓口への持参、もしくは郵送にてお申し込みください。 ※郵送の場合は消印有効

【申込先】

川崎市高津区溝口1-6-10 てくのかわさき 3階 川崎市高津区社会福祉協議会協議会 地域課 TEL: 044 (812) 5500 FAX: 044 (812) 3549