

## 令和 7 年度 歳末たすけあい見舞金助成申請書

令和 7 年 月 日

長与町社会福祉協議会 会長 様

歳末たすけあい運動見舞金の助成について、下記のとおり申請いたします。

※太線枠内をご記入ください。

※ご記入後、必要書類とあわせ長与町社会福祉協議会へご提出ください。

■締切日■

11/25

(火曜日)

該当する方に【O印】をつけ介護度または障害区分と病名をご記入ください。

## 【 寝たきりの方 ・ 認知症の方 】

(介護度・障害区分：\_\_\_\_\_ 病名：\_\_\_\_\_)

令和 6 年 9 月 2 日～令和 7 年 9 月 1 日までの 1 年間

3 か月 (累計 3 か月) 以上の入院・入所・短期入所生活介護 (ショートステイ) 【 有 ・ 無 】

対象者	フリガナ		生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和
	氏 名			年 月 日
	住 所	〒 _____ 長与町 _____	番地 _____	現在の年齢 _____ 歳
申請者 又は 介護者	フリガナ		自宅電話	
	氏 名	対象者との続柄： _____	携帯電話	