

令和 7 年度「地域歳末たすけあい運動募金」見舞金助成申請書

在宅重症心身障害児・介護者の方

申請日	令和 7 年 月 日
氏名	
生年月日	年 月 日 (西暦 年) 令和 7 年 9 月 1 日現在年齢 才
保護者名	
住所	〒851- 長与町
電話番号	
保有する手帳種類	1. 身体障害者手帳 無・有(級) 2. 療育手帳 無・有() 3. 精神障害者保健福祉手帳 無・有(級)
備考欄	

※特別児童扶養手当受給証明書の写しを添付してください。

■締切日 ■ 11/25 (火曜日)