

No.

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
フリガナ氏名	
生 年 月 日	年 月 日 (西暦 年) 令和 7 年 9 月 1 日現在年齢 才
フリガナ保護者名	
住 所	〒 8 5 1 - 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)