

令和 8 年度

## 歳末たすけあい見舞金 申請書

社会福祉法人長井市社会福祉協議会 会長 様

歳末たすけあい見舞金の交付について、下記のとおり申請します。

※太枠内を記入してください

申請日： 令和 年 月 日

|              |      |                        |        |              |
|--------------|------|------------------------|--------|--------------|
| 申請者<br>(世帯主) | ふりがな |                        | 障がいの有無 | なし・あり        |
|              | 氏名   |                        |        | 身体・療育・精神 級判定 |
|              | 生年月日 | 大正・昭和・平成<br>年 月 日 ( 歳) | 電話     | (自宅)<br>(携帯) |
|              | 住所   | 〒 ー<br>長井市             | (地区名)  |              |

|                              |    |    |            |    |                       |    |
|------------------------------|----|----|------------|----|-----------------------|----|
| 世帯<br>の<br>状<br>況<br>(世帯主除く) | 続柄 | 氏名 | 生年月日       | 年齢 | 障がいの有無                | 備考 |
|                              |    |    | T・S・H<br>. |    | なし・あり<br>身体・療育・精神 級判定 |    |
|                              |    |    | T・S・H<br>. |    | なし・あり<br>身体・療育・精神 級判定 |    |
|                              |    |    | T・S・H<br>. |    | なし・あり<br>身体・療育・精神 級判定 |    |
|                              |    |    | T・S・H<br>. |    | なし・あり<br>身体・療育・精神 級判定 |    |
|                              |    |    | T・S・H<br>. |    | なし・あり<br>身体・療育・精神 級判定 |    |

次の「項目Ⅰ」のすべてに該当し、「項目Ⅱ」のいずれか1つ以上に該当する世帯が対象となります。

該当する口欄に ✓ (チェック)を入れてください。

|                           |  |                                                |
|---------------------------|--|------------------------------------------------|
| 以下のすべてに該当していること           |  |                                                |
| 項目Ⅰ<br>すべてに<br>該当<br>すること |  | ① 長井市内に居住し、給付時に施設に入所又は市外に転出していないこと。            |
|                           |  | ② 世帯全員が住民税非課税世帯であること、又は配分申請時においてこれと同程度と認められること |
|                           |  | ③ 生活保護費を受給していないこと。                             |



|                                |  |                                                   |
|--------------------------------|--|---------------------------------------------------|
| 以下の項目のうち、1つ以上に該当していること         |  |                                                   |
| 項目Ⅱ<br><br>1つ以上に<br>該当する<br>こと |  | ① 70歳以上の方のみの世帯                                    |
|                                |  | ② 小学生又は中学生の子どもがおり、長井市就学援助制度を受けている世帯(準要保護世帯)       |
|                                |  | ③ ひとり親世帯で令和8年4月1日時点で18歳未満の子どもがいる世帯(②を除く)          |
|                                |  | ④ 身体障害者手帳1級・2級、療育手帳A、精神障害者保健福祉手帳1級の認定を受けている方がいる世帯 |
|                                |  | ⑤ 失業、廃業、休業等により著しく生活に困窮している世帯<br>(具体的内容 )          |
|                                |  | ⑥ その他(民生委員・児童委員が特に必要と思われる世帯)<br>(具体的内容 )          |

私は、歳末たすけあい見舞金交付申請にあたり、長井市社会福祉協議会が申請内容の確認のため行政に個人情報照会をすること、また担当民生委員児童委員(民生委員不在地区については地区長)に個人情報を提供することについて同意します。

申請者氏名(自筆)

見舞金額は歳末たすけあい募金実績額と贈呈世帯数により決定します(支給目安金額は1世帯5000～10000円)。見舞金は担当地区の民生委員(民生委員不在地区は地区長)を通じて配付いたします。

※ 申請書に記載された個人情報及び行政から取得した個人情報は本事業の目的以外には使用しません。

令和 8 年度

歳末たすけあい見舞金 申請書

記入例

社会福祉法人長井市社会福祉協議会 会長 様

歳末たすけあい見舞金の交付について、下記のとおり申請します。

※太枠内を記入してください

申請日： 令和 年 月 日

|              |      |                               |  |  |              |                                    |    |
|--------------|------|-------------------------------|--|--|--------------|------------------------------------|----|
| 申請者<br>(世帯主) | ふりがな | しゃきょう たろう                     |  |  | 障がいの有無       | なし                                 | あり |
|              | 氏名   | 社 協 太 郎                       |  |  |              | 身体・療育・精神 級判定                       |    |
|              | 生年月日 | 大正・昭和・平成<br>26 年 10 月 1 (75歳) |  |  | 電話           | (自宅) 88-0000<br>(携帯) 090-0000-0000 |    |
|              | 住所   | 〒 993 - 0000<br>長井市 寺泉0000    |  |  | (地区名)<br>五祭所 |                                    |    |

世帯主の方の氏名、生年月日、電話、住所、地区名、障がい有無を記入して下さい。

|                  |    |        |   |   |   |             |        |                        |  |
|------------------|----|--------|---|---|---|-------------|--------|------------------------|--|
| 世帯の状況<br>(世帯主除く) | 続柄 | 氏名     | 生 | 年 | 月 | 日           | 障がいの有無 | 備考                     |  |
|                  | 妻  | 社協 はな子 | T | S | H | 32 . 8 . 10 | 69     | なし あり<br>身体・療育・精神 級判定  |  |
|                  | 長男 | 社協 一郎  | T | S | H | 55 . 12 . 1 | 46     | なし あり<br>身体・療育・精神 2級判定 |  |
|                  |    |        |   |   |   |             |        | なし あり<br>身体・療育・精神 級判定  |  |
|                  |    |        |   |   |   |             |        | なし あり<br>身体・療育・精神 級判定  |  |
|                  |    |        |   |   |   |             |        | なし あり<br>身体・療育・精神 級判定  |  |

同居している世帯の方全員の氏名等を記入して下さい。

次の「項目Ⅰ」のすべてに該当し、「項目Ⅱ」のいずれか1つ以上に該当する世帯が対象となります。

|                                            |   |                                               |
|--------------------------------------------|---|-----------------------------------------------|
| 該当する口欄に ✓ (チェック) してください。(すべてに該当する必要があります。) | ① | 世帯主が長井市以外に転出していないこと。                          |
| 項目Ⅰ<br>すべてに<br>該当<br>すること                  | ② | 世帯主が長井市以外に転出していないこと、又は配分申請時においてこれと同程度と認められること |
|                                            | ③ | 生活保護費を受給していないこと。                              |

以下の項目のうち、1つ以上に該当していること

|                            |   |                                                |  |
|----------------------------|---|------------------------------------------------|--|
| 項目Ⅱ<br>1つ以上に<br>該当する<br>こと | ① | 該当する欄1つ以上チェックを入れてください。⑤か⑥に該当する場合は具体的内容を記入して下さい |  |
|                            | ② | おり、長井市就学援助制度を受けている世帯(準要保護世帯)                   |  |
|                            | ③ | 日時点で18歳未満の子どもがいる世帯(②を除く)                       |  |
|                            | ④ | 手帳A、精神障害者保健福祉手帳1級の認定を受けている方がいる世帯               |  |
|                            | ⑤ | 失業、廃業、休業等により著しく生活に困窮している世帯(具体的内容)              |  |
|                            | ⑥ | その他(民生委員・児童委員が特に必要と思われる世帯)(具体的内容)              |  |

氏名を記入して下さい

私は、歳末たすけあい見舞金交付申請にあたり、長井市社会福祉協議会が申請内容の確認のため行政に個人情報の照会をすること、また担当民生委員児童委員(民生委員不在地区については地区長)に個人情報を提供することについて同意します。

申請者氏名(自筆)

社協 太郎

見舞金額は歳末たすけあい募金実績額と贈呈世帯数により決定します(支給目安金額は1世帯5000～10000円)。見舞金は担当地区の民生委員(民生委員不在地区は地区長)を通じて配付いたします。

※ 申請書に記載された個人情報及び行政から取得した個人情報は本事業の目的以外には使用しません。