令和８年度 歳末たすけあい募金 歳末見舞金申請書

提出日　令和　8 年　　月　　日

申請者	**氏名**		**※代筆の場合 代筆者署名**	
	住所	〒　　-	**電話番号**	
			対象者からみた続柄	
対象者	**氏名**		**生年月日**	T・S・H・R　　年　　月　　日
			年齢	提出日時点 満　　歳
	住所	※申請者と同じ場合は記載不要 京丹後市		

☑	申請区分	☑	必要書類・確認事項
□	①　低所得 高齢者世帯	□	後期高齢者医療資格確認書　区分Ⅰ ※ 京丹後市内に子または子の夫・妻が居住していないこと
□	②　要介護者	□	介護保険被保険者証　要介護５
		□	介護保険被保険者証　要介護４
□	③　重度心身 障害者（児）	□	身体障害者手帳　1級
		□	精神障害者保健福祉手帳　1級
		□	療育手帳　A
□	④　準要保護者	□	準要保護者認定通知書

※有資格者等確認欄　　↑ 必ず確認した書類のチェックを記入してください。

上記の必要書類・確認事項を確認したので、添付を省略します。

□ ケアマネジャー　□ 民生児童委員　□ その他専門員等（　　）

□ 指定相談支援事業者　□ 居宅介護支援事業所

確認者名

【受取口座記入欄】※対象者または申請者の名義に限る　※名義人のフリガナが分かる通帳の写し添付必須。

金融機関名	支店名	種目	口座番号（右詰め）	フリガナ 口座名義
□銀行 □信金 □農協	※ゆうちょは数字3桁 □ 支店 □ 本店	□ 普通 □ 当座	※ゆうちょは通帳見開き右下の口座番号	

注１　☑は該当するものにチェックをいれてください。
　２　生活保護の受給世帯は対象外です。
　３　1つの世帯につき1つの申請が可能です。
　　※同じ人が２回申請したり、１人が２つ以上の区分で申請したり、同じ世帯で２人以上の申請をすることはできません。
　４　施設入所者、入院中の方は申請できません。
　５　本申請書によって取得した個人情報は、歳末たすけあい配分事業以外の目的には使用しません。

市民局窓口受付印	共同募金事務局受付印