

令和7年度 利府町歳末たすけあい要支援世帯配分事業申請書

令和7年 月 日

社会福祉法人利府町社会福祉協議会長 殿

下記のとおり、歳末たすけあい募金の配分を申請します。
 なお、配分結果については異議を申し立てないことを承諾します。

記

ふりがな	生年月日		年 齢
申請者氏名	大正・昭和・平成 年 月 日生 西暦 ()		満 歳
現 住 所	〒 ー 利府町		行政区 (町内会)
電話番号			

配分区区分対象 <基準日：令和7年10月1日> ※いずれの区分においても生活保護を受けている方は対象外です。		
◆世帯等全員の町民税・県民税が非課税で次の①～⑤のいずれかに該当していること		
該 当 区 分	説 明	
①ひとり暮らし高齢者世帯	75歳以上の一人暮らし高齢者世帯（単身世帯）	
②ふたり暮らし高齢者世帯	共に75歳以上の二人暮らし高齢者世帯（夫婦世帯）	
③寝たきり高齢者及び 認知症高齢者介護世帯	在宅で65歳以上の高齢者を介護している世帯	
④就学援助世帯 (準要保護世帯)	定められた基準により該当となっている世帯 (小中学校在学世帯)	
⑤母子父子世帯	0～18歳までの児童・生徒のいる母子父子世帯 ※平成19年4月2日以降生まれが対象（高校3年生まで）	

※下記事項について、同意されない場合は、申請対象になりません。

※下記の同意の欄の①、②共に、「同意します」に○をつけてください。

①歳末たすけあい募金の配分にあたり、利府町社会福祉協議会から 民生委員・児童委員へ世帯情報を提供することに	同 意 し ま す
※令和7年1月1日時点で利府町に住所がある方のみ ②歳末たすけあい募金の配分にあたり、利府町社会福祉協議会が 利府町役場から世帯全員の税情報の提供を受けることに	同 意 し ま す

※令和7年1月1日時点で利府町に住所のない方は、従前住所地のあった市町村からの世帯全員分の
令和7年度「非課税証明書」を添付してください。

※同一世帯に居住する方全員分を記入願います。（ふりがなの記入もお願いします）

家族の状況	※同一世帯に居住する方全員	(ふりがな)		続 柄	生 年 月 日	満年齢 (R7.10.1時点)
		氏 名				
		申請者		本人	T・S H・R . .	
		家 族			T・S H・R . .	
		家 族			T・S H・R . .	
		家 族			T・S H・R . .	
		家 族			T・S H・R . .	

※記入漏れや署名漏れ、また必要書類がない場合は、受理できませんので、ご注意ください。

※申請書に記載された個人情報、当事業以外の目的には使用しません。

※申請内容に虚偽があった場合には、返金を求める場合があります。