

令和 8 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 年 月 日

利府町社会福祉協議会 会長 殿

利府町歳末たすけあい要支援世帯配分事業実施要項に基づき、下記の通り申請します。
なお、この申請にあたって、審査に必要となる世帯構成及び課税状況の照会を利府町共同募金委員会が利府町役場に行くこと及び担当の民生委員・児童委員へ世帯情報を提供することに同意します。
また、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。

1. 申請者について(令和8年10月1日時点)

申請者	ふりがな				生 年 月 日
	氏 名				大正・昭和 平成・令和 年 月 日(満 歳)
	住 所	〒 - 利府町			
	電話番号	- -			※社協使用欄： - ☐

2. 該当区分(該当する区分のいずれか 1 つに○ を付けてください。)
※いずれの区分においても非課税世帯の方が対象となります。※生活保護受給世帯は対象になりません。

↓ ○をつける	申請区分	説明
	(A)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
	(B)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
	(C)寝たきり高齢者 または 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
	(D)就学援助世帯(準要保護世帯)	令和8年度就学援助制度の該当世帯
	(E)ひとり親世帯	0~18 歳の児童・生徒がいる母子父子世帯 ※平成20年4月2日以降生まれが対象(高校3年まで)

3. 世帯の状況 (同一世帯に居住する方は申請者を含め全員分ご記入ください。)

氏 名 (ふりがな)	続 柄	生 年 月 日
	申請者本人	大正・昭和 平成・令和 年 月 日
		大正・昭和 平成・令和 年 月 日
		大正・昭和 平成・令和 年 月 日
		大正・昭和 平成・令和 年 月 日
		大正・昭和 平成・令和 年 月 日
		大正・昭和 平成・令和 年 月 日

※記入漏れや署名漏れ、また添付書類がない場合は、受理できませんので、ご注意ください。
※記載いただいた個人情報及び、照会結果等につきましては、当事業以外の事には一切使用いたしません。
※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。
※令和8年1月 1 日以降に利府町に転入された方は、従前住所地から世帯全員分の令和8年度非課税証明書を
取得し添付してください。