

# 川崎市川崎区社会福祉協議会


## 令和5年度 年末たすけあい運動「支援金」申請書

川崎市川崎区社会福祉協議会 会長 様

私は現在、川崎区に在住し、次の項目に該当するので必要な書類を添えて支援金の申請をします。なお、この申請書に記入した内容に不備や記入漏れがあり、それを社会福祉協議会が確認することが難しい場合は、申請書が受付されないことを承諾します。



※太枠内に楷書で必要事項を記入してください。

 チェック	申請該当項目 ★生活保護受給世帯は申請できません★	添付書類
	<b>A</b> 9月1日現在、ひとり親世帯で児童扶養手当を受けている	7月か9月の手当が振り込まれた部分と名義部分の通帳のコピー ※紙の通帳をお持ちでない方はインターネット上のスクリーンショットでも可能です。
	<b>Bア</b> 9月1日現在、身体障害者手帳1・2級の交付を受けている	身体障害者手帳(カード型も含む)のコピー ※氏名、等級、障害名が記載された部分
	<b>Bイ</b> 9月1日現在、療育手帳Aの交付を受けている	療育手帳(カード型も含む)のコピー ※名前、判定の箇所が記載された部分
	<b>Bウ</b> 9月1日現在、精神障害者手帳1級の交付を受けている	精神障害者保健福祉手帳(カード型も含む)のコピー
	<b>C</b> 9月1日現在、要介護4または5の認定を受けている	介護保険証のコピー
	<b>D</b> 9月1日現在、災害遺児等福祉手当を受けている	9月の手当が振り込まれた部分と名義部分の通帳のコピー
	<b>E</b> 9月1日現在、公害病認定患者である	公害医療手帳のコピー

申込日	令和 5 年 月 日		
フリガナ		性別	男 ・ 女
対象者氏名	(※AまたはDの項目に該当する方は保護者の氏名をご記入ください)	印	電話番号
対象者住所	(※マンション名・アパート名等も正確にご記入ください) 〒210- 川崎区		
生年月日	明治 ・ 大正 ・ 昭和 ・ 平成 ・ 令和	年	月 日



※代筆者による申込の場合は、下記にもご記入ください。

代筆者	氏名		電話番号	
	本人との関係	家族 ・ その他( )		
	住所			

### ◆個人情報の取扱いについて◆

この申請書の提出にあたって得た個人情報につきましては、支援金配布以外の目的には一切使用いたしません。また、支援金を配布する担当地区民生委員以外の第三者には、ご本人の同意なしに情報を提供いたしません。