赤い羽根
共同募金
配分事業

令和元年度　歳末ふれあい事業　申込書

◇歳末ふれあい事業の財源は、赤い羽根共同募金が使われております。

対象者	申請種類	氏名	生年月日	
	□ 75 歳以上の独居高齢者 □ 身体障害者手帳１級 □ 身体障害者手帳２級 □ 療育手帳 □ 精神保健福祉手帳 □ 生活保護受給者	(ふりがな)	明治　大正 昭和　平成　年　月　日生	
		住　所	電話番号	配布方法
		〒 いなべ市		□ 業者による配達 □ 民生委員手渡し □ 施設手渡し

対象者	申請種類	氏名	生年月日	
	□ 75 歳以上の独居高齢者 □ 身体障害者手帳１級 □ 身体障害者手帳２級 □ 療育手帳 □ 精神保健福祉手帳 □ 生活保護受給者	(ふりがな)	明治　大正 昭和　平成　年　月　日生	
		住　所	電話番号	配布方法
		〒 いなべ市		□ 業者による配達 □ 民生委員手渡し □ 施設手渡し

対象者	申請種類	氏名	生年月日	
	□ 75 歳以上の独居高齢者 □ 身体障害者手帳１級 □ 身体障害者手帳２級 □ 療育手帳 □ 精神保健福祉手帳 □ 生活保護受給者	(ふりがな)	明治　大正 昭和　平成　年　月　日生	
		住　所	電話番号	配布方法
		〒 いなべ市		□ 業者による配達 □ 民生委員手渡し □ 施設手渡し

対象者	申請種類	氏名	生年月日	
	□ 75 歳以上の独居高齢者 □ 身体障害者手帳１級 □ 身体障害者手帳２級 □ 療育手帳 □ 精神保健福祉手帳 □ 生活保護受給者	(ふりがな)	明治　大正 昭和　平成　年　月　日生	
		住　所	電話番号	配布方法
		〒 いなべ市		□ 業者による配達 □ 民生委員手渡し □ 施設手渡し

対象者	申請種類	氏名	生年月日	
	□ 75 歳以上の独居高齢者 □ 身体障害者手帳１級 □ 身体障害者手帳２級 □ 療育手帳 □ 精神保健福祉手帳 □ 生活保護受給者	(ふりがな)	明治　大正 昭和　平成　年　月　日生	
		住　所	電話番号	配布方法
		〒 いなべ市		□ 業者による配達 □ 民生委員手渡し □ 施設手渡し

申込提出者	
□ 本人　□ 民生委員　□その他 □ 職員　□ 施設　（　　）	氏名（　　）
□ 身体障害者手帳・療育手帳・精神保健福祉手帳対象者の方の手帳を確認しました	

受付印	受付職員
	㊞

※申込締切日：令和元年１１月２９日（金）まで