



令和4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います。

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 年 月 日生 昭和 平成	
		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 年 月 日生 昭和 平成	
		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 年 月 日生 昭和 平成	
		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 年 月 日生 昭和 平成	
		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 年 月 日生 昭和 平成	
		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
	⑨

※申込締切日：令和4年11月30日（水）まで