

# 二本松市社会福祉協議会 令和4年度「歳末ささえ愛事業」支援金申請書

申請日 年 月 日

※生活保護世帯は対象になりません。

フリガナ				お住まいの行政区名		
申請者氏名(本人)				生年月日	年 月 日(才)	
住所	〒			電話番号		
				携帯電話		
全世帯員の記入欄	続柄	氏名	生年月日(年齢)	続柄	氏名	生年月日(年齢)
			(才)			(才)
			(才)			(才)
			(才)			(才)

## 【添付書類確認欄】

提出書類	備考
<input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書の写し	有効期限が令和5年3月31日 又は令和5年10月31日のもの
<input type="checkbox"/> 児童扶養手当を受給している通帳の写し	口座情報等が確認できるもの ※キャッシュカードの写しでも可

## 【口座振込先】 ※児童扶養手当を受給している口座を正確にご記入願います。

振込先金融機関	銀行 金庫 農協	本店 支店 支所	預金種別	1. 普通 2. 当座 3. その他
口座番号				
フリガナ				
口座名義人				

## 【申請にあたっての同意確認】

- ①今後の支援につなげるため、担当区域の民生児童委員及び主任児童委員へ情報を提供することに同意します。
- ②担当区域の民生児童委員及び主任児童委員がご自宅を訪問する場合があります。
- 上記内容のとおり個人情報を取り扱うことに同意します。

本人署名

※この申請書に記載された個人情報や添付書類は、本事業及び今後の民生委員・児童委員の支援以外の目的には使用いたしません。

◎申請書の受付期間: 令和4年10月24日(月)~11月25日(金)まで