

申請期限：令和6年11月8日（金） 必着

令和6年度「歳末たすけあい・地域ふれあい募金」見舞金申請書

申請日：令和 6年 月 日

(宛先)
社会福祉法人 大田区社会福祉協議会会長

歳末たすけあい・地域ふれあい募金による「見舞金」を申請します。

□重度障害の方

住所	〒 大田区 ※ アパート・マンション名まで記入ください。	
ふりがな 氏名 (申請 者)		
生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	
電話	自宅・携帯	※日中連絡のつく番号で お願いします。
該当する書類に✓をして、写しの添付をお願いします。		
<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 愛の手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳		

※ご記入いただいた個人情報は、見舞金贈呈事業のみ使用します。

社協記入欄

障害種別 (肢体・視覚・聴覚・その他)

受付印