

記入例

令和 8 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 8 年 10 月 1 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。

フリガナ 氏名	オオタ アイ 大田 愛	生年 月日	大正 昭和 平成 令和 58年 6月 13日
住所	〒144-0051 大田区西蒲田7-49-2 社協ハイツ 102 号室 ※アパート・マンション名までご記入ください。		
電話・FAX	自宅・携帯・FAX 090-1234-5678 ※日中連絡が取れる番号を記載してください		
申請区分	☒ 身体障害者手帳 1 級 ☐ 愛の手帳 1 度 ☐ 精神障害者保健福祉手帳 1 級		

※今年度から事務経費削減のため、口座振込でのお渡しとなります。

振込口座を下記に記入し、通帳のコピー（開いて 1 ページ目）を添付してください。

振込口座は申請者本人の預貯金口座をご記入ください。

（ご事情によりご記入が難しい場合はご相談ください。）

金融 機関	あいちゃん銀行	支店 名	ほしぞら支店	預金種別	普通 当座
口座 番号	1234567		名義人 (カタカナ)	オオタ アイ	

※振込対応となりますが、ご事情より難しい場合は事務局までご相談ください。

【添付資料チェック欄】

☒本申請書☒障害者手帳コピー(障害の等級、現住所、生年月日、
全てが確認できるもの)☒通帳コピー(1 ページ目、口座番号と名義人
フリガナが確認できるもの)

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)

郵送・窓口

地区： No.