

令和8年度 年末たすけあい運動「慰問金」交付申請書

川崎市多摩区社会福祉協議会会長 宛

① 記入年月日	令和8年 月 日 ()
② ふりがな	
③ 対象となる方のお名前	
④ 世帯主のお名前	
⑤ 住 所	〒214ー 川崎市多摩区
⑥ 電話番号又は携帯番号	ー ー
⑦ ファックス番号	0 4 4 ー ー
⑧ 添付書類 (それぞれ該当するもののコピーを添付してください。) ※該当する番号に○を付けてください。 ※複数の手帳をお持ちの方は、1つだけ番号に○を付けてください。	☐ 1 身体障害者手帳 1 級又は 2 級の方 (身体障害者手帳の写し) ☐ 2 療育手帳 A の方 (療育手帳の写し) ☐ 3 精神障害者保健福祉手帳 1 級の方 (精神障害者保健福祉手帳の写し) ☐ 4 介護保険による要介護認定が 4 又は 5 の方 (介護保険証の写し) ※添付書類 (それぞれ該当するもののコピーを添付してください。) 1 身体障害者手帳 …住所・氏名・写真・障害の等級が記載された箇所 2 療育手帳 …住所・氏名・写真・障害の程度が記載された箇所 3 精神障害者保健福祉手帳…住所・氏名・写真・障害の等級が記載された箇所 4 介護保険証 …住所・氏名・要介護状態区分 (要介護度) が記載された箇所 <u>◎手帳の種類によっては、表裏 2 枚になる場合もあります。</u>
⑨受け取りについて ※希望の受け取り方法に○を付けて下さい。	☐ 多摩区社協窓口で受取り ☐ ご自宅に現金書留で郵送 ※未記入の場合はご自宅へ郵便書留で郵送いたします。

※ 多摩区内で在宅生活されている上記 1 から 4 に該当する方のいる世帯が対象です。
(福祉施設等で生活されている方は対象外となります。)

※ **令和8年10月1日(木) から10月31日(土)** までの申請期間中、上記 1 ～ 4 の要件を満たした方が申請できます。

※ 申請期間終了後の申請につきましてはお受けできません。

※ 太線の枠内を記入してください。

(記入の仕方)

- ① この申請書の記入日をお書きください。
- ② 申請対象となる方のお名前の「ふりがな」をお書きください。
- ③ 申請対象となる方の「お名前」をはっきりとお書きください。
- ④ 世帯主が「対象となる方」と異なる場合にのみお名前をお書きください。
- ⑤ 現在お住まいのところの郵便番号、町名・番地、アパート・マンション名等をお書きください。
- ⑥ 電話又は携帯電話をお持ちの方は電話番号又は携帯番号をお書きください。
- ⑦ ファックスをお持ちの方はファックス番号をお書きください。
- ⑧ 上記③の申請対象となる方が該当する事項の番号に○を付けてください (1つ)
- ⑨ 希望の受け取り方法について、多摩区社協窓口または現金書留どちらかに○を付けて下さい。
窓口での受け取りを希望する場合には、決定通知を受け取った後に、**12月18日(金)～12月25日(金)**
午前9時～午後4時の間に窓口にお越しください。

※ 個人情報の保護について

この申請書で収集した個人情報は慰問金交付以外の目的に使用することはありません。