申請期間　：	**令和8年11月2日(月) ～ 令和8年11月27日(金)** 来所、郵送のいずれかの方法で申請してください　郵送の場合は11月27日(金)消印有効
提出先： 備前市社会福祉協議会	本　　所　〒705-0022　備前市東片上126　☏64-3033 日生支所　〒701-3204　備前市日生町日生630　☏72-2510 吉永支所　〒709-0225　備前市吉永町三股19　☏84-3839

令和８年度　歳末たすけあい募金「見舞金」　配分希望

申 請 書

記入例

備前市社会福祉協議会　会長　殿

私および私の世帯員は令和8年度市県民税が非課税であり、注意事項を確認しました。
「見舞金」の配分について補助金等交付委員会により審査・決定されることに同意します。

（ 申請日 ）令和８年　　月　　日

住　所	備前市　東片上１２６番地
世帯人数	２　人（うち１８歳未満　０　人）
電話番号	0869 － 64 － 3033　（ 日中に連絡が取れる番号をご記入ください ）
申請者氏名（ 世帯主 ）	社協　太郎
対象区分 （該当区分に〇）	１．　障害年金受給世帯 ２．　ひとり親家庭の世帯 ③．　要介護の方がおられる世帯
受取希望 場　　所	（　本所　・　日生支所　・　吉永支所　） ※平日9：00～16：00に来所可能場所をご指定ください

提出書類　　チェック　☑

全員提出	「見舞金」配分希望申請書　（ この用紙 ）		☑
	令和８年度　市民税・県民税　非課税証明書　写し可 ※18歳以上の世帯員の方　全員分の提出		☑
各区分に応じて提出	障害年金受給世帯	年金証書の写し　または 年金通知書の写し	☐
	ひとり親家庭の世帯	児童扶養手当証書の写し　または ひとり親家庭医療受給者証の写し	☐
	要介護の方がおられる世帯	介護保険被保険者証の写し　または 介護認定通知書の写し	☑

【注意事項】

- ご提出いただきました個人情報は、本事業の目的以外には使用いたしません
- 申請内容に不備があった場合は、配分出来ないことがありますのでご注意ください
- 生活保護受給中の世帯は対象外です
- 提出書類（証明書）の発行費用、郵便切手代等は申請者負担となります
- 見舞金は、予算の範囲内で配分します
- 原則社協本所、支所窓口で見舞金をお渡しします
- 12月中旬に見舞金配分決定通知を送付しますので、見舞金受取の詳細は決定通知をご覧ください
- 対象者が申請・配布期間中に入院・施設入所等で不在の場合は配分取り下げとなることがあります
- 申請が不承認になった場合、その理由はお答えいたしませんのでご了承ください