令和元年　　月　　日

大野町社会福祉協議会会長　様

住　　所　大野町＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
氏　　名　世帯主
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞
電　　話　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

令和元年度　歳末見舞品配分申請書

次のとおり、令和元年度の「歳末見舞品」の配分を希望するので、申請します。

なお、見舞品の配分のために必要があるときは、この申請書の内容に関して、大野町社会福祉協議会が大野町に照会することに同意します。

１．歳末援助事業の配分対象となる区分
　　介護認定要介護４・５

２．該当者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

３．希望する見舞品（いずれか一つを○で囲んでください）

・大判バスタオル

・防水シーツ

・紙おむつ　テープ式（M・L）　※希望サイズに○

・紙おむつ　パンツ式（M・L）　※希望サイズに○

４．希望するお届け方法（いずれかを○で囲んでください）

・自宅への配達

・社会福祉協議会窓口にて受け取り

※お預かりした個人情報は適切に管理し、当事業に関することにのみ使用します。