令和２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２年度　歳末見舞品配分申請書

次のとおり、令和２年度の「歳末見舞品」の配分を希望するので、証明する書類を添付し、申請します。

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（いずれか一つを〇で囲んでください）

・大判バスタオル

・防水シーツ

・テープ式紙おむつ　（Ｍ・Ｌ）　※希望サイズに〇

・パンツ式紙おむつ　（Ｍ・Ｌ）　※希望サイズに〇

４．希望するお届け方法（いずれかを〇で囲んでください）

・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。