

平成30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 _____ (印)

平成30年度 歳末見舞品配分申請書

次のとおり、平成30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
 - ・防水シート
 - ・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。