

令和3年 月 日

大野町社会福祉協議会会長 様

住所 大野町

氏 名 世帶主

印

電話 \_\_\_\_\_

## 令和3年度 歳末見舞品配分申請書

次のとおり、令和３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. 歳末見舞品

- ・商品券 3,000 円

4. 希望するお渡し方法 (いずれかを○で囲んでください)

- ・見舞品（商品券）引換券を自宅へ郵送

- ・見舞品（商品券）引換券を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。