

申請書(A)

令和4年度 歳末たすけあい お見舞品申込書

※太枠内をご記入ください

記入例

ふりがな	こうとう たろう		生年月日	
申込者氏名	江東 太郎	明・大 昭・平	28年 3月 11日	
住所	(建物名) 江東区東陽 6 - 2 - 17 高齢者総合福祉センター2階			
TEL	03(3647)1898			
ご希望の品 (いずれか1つに○)	洗剤セット	お米	缶詰セット	
代理申請者	氏名 江東 花子	続柄 娘	電話番号 080(1234)5678	

申込先

〒135-0016

江東区東陽6-2-17 高齢者総合福祉センター2階

江東区社会福祉協議会 福祉サービス課 お見舞い品担当 行

(電話)03(3647)1898 平日9:00~17:00

(年末年始 12月29日~1月3日は休み)

※下記は社会福祉協議会記載用

確認(必要)書類	
1. 介護保険証	3・4・5
2. 身障手帳	1・2・3 級
3. 愛の手帳	1・2・3 度
4. 精神保健福祉手帳	1・2・3 級
5. ひとり親家庭医療証・児童扶養手当証書	
発行年月日	
S・H・R	年 月 日
有効期限年月日	
S・H・R	年 月 日

記入しないでください