様式第1号（第4条関係）

令和8年度歳末援護金配分申請書兼同意書

令和8年　　月　　日

社会福祉法人石岡市社会福祉協議会会長　様

下記のとおり歳末援護金の配分を申請します。
なお、社会福祉法人石岡市社会福祉協議会が歳末援護金配分の可否判断にあたり、生活保護受給状況等、必要な世帯情報を得ることに同意します。又、これらの個人情報について、本事業の実施に必要な範囲で利用し、民生委員児童委員へ提供することに同意します。

ふりがな		**生年月日**	T S　　年　　月　　日 H
申請者氏名			
住　所	（〒315－　　） 石岡市	**電話番号**	

世帯員　※申請者を含む世帯員全員について記入してください

続柄	氏　名	生年月日	職業又は学校名（学年）	続柄	氏　名	生年月日	職業又は学校名（学年）
申請者		T S H R				T S H R	
		T S H R				T S H R	
		T S H R				T S H R	
		T S H R				T S H R	

該　当　区　分　（該当区分に〇印）	3　心身障がい児世帯（対象者氏名：　　）
1　ひとり暮らし高齢者又は高齢者世帯	4　ひとり親世帯又は養育者世帯
2　要保護世帯	5　要介護認定世帯（対象者氏名：　　）

受領方法
（希望方法に〇印）

1　民生委員児童委員からの受領　（地区担当民生委員児童委員を通じて配分します）

2　社会福祉協議会窓口での受領　（ア・イどちらか一方に〇印）

ア　本所（ふれあいの里石岡ひまわりの館内）　　イ　八郷支所（石岡市八郷総合支所内）

3　口座振込みでの受領

※口座振込みを希望する方は以下の点に注意してください
①口座名義人は申請者と同一者に限ります　②通帳（表紙の裏側）の写しを添付してください
③振込み手数料は申請者負担となり援護金から差し引かれます
※以下の欄は口座振込みを希望する場合のみ記入してください

振込み指定口座	金融機関名		銀行・信用金庫・農協・信用組合	店
	預金種目	普通　・　当座	口座番号	
	口座名義人		ふりがな	

※世帯員全員分の**令和8年度市県民税非課税証明書**を添付してください。ただし、昨年度（令和7年度）の配分を受けた「ひとり暮らし高齢者又は高齢者世帯」に限り、確認書を提出することで非課税証明書の添付を省略することができます。

※以下の欄は、記入しないでください。
〇民生委員児童委員確認欄（民生委員児童委員が代理申請した場合のみ記入してください）

民児協名	地区民児協	**民生委員児童委員の氏名**	

※この書類に記載された個人情報や添付書類は、本事業以外の目的には使用しません

確認書の添付　有□　無□