

高齢者等社会参加促進事業申請書

令和7年 4月 1日

鹿 追 町 長 様

高齢者等社会参加促進助成事業を利用したいので、鹿追町高齢者等社会参加促進事業実施要綱第6条の規定により、次のとおり申請します。

助成対象者	住 所	鹿追町東町1丁目（行政区名：第6区）			
	（ふりがな） 氏 名	鹿 追 太 郎		性 別	男・女
	生年月日	昭和20年 4月 2日	電話番号	66-4032	
	自動車の 所有状況	☐ 所有している （運転できる・運転できない） ☒ 所有していない		居住状況	☒ 在宅している ☐ 在宅していない
	申請理由	☒ 満70歳以上 ☐ 身体障害者手帳（1～3級）の交付を受けている（18歳以上） ☐ 療育手帳の交付を受けている（18歳以上） ☐ 精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている（18歳以上） ☐ 介護保険要介護（要支援）認定を受け、介護保険被保険者証の交付を受けている（40歳以上） ☐ その他（ ）			
	運転免許の 返納状況	☒ 2年度以内に運転免許の自主返納を行った ☐ 運転免許の自主返納を行い、前年度以前に助成額の追加を受けている			
	主な利用目的	通院・買い物・公共施設又はその他（ ）			
☒ 助成券請求のために、町税の納付状況、住民					

添付書類 ・ 障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉

※3 本人が申請する場合は、
本人に○をつけてください。

者証の写し（該当者のみ）
免許の取消通知書の写し
（2年度以内のものに限る）

※1 いずれかにチェックを入れた
場合、申請時に「申請による運転免許
の取り消し通知書」が必要になります。

※2 令和7年度の申請については、
令和5年4月1日以降に免許証の自
主返納を行った方が枚数増の対象に
なります。

※4 本人以外の方が申請する
場合は、助成対象者との関係と、
申請に来た方の住所等を記入し
てください。

本人が申請される場合は、住所
等の記入は不要です。

助成対象者との関係 本人 ・ （ 子 ）

※本人の場合は 本人 を○（丸）で囲む
本人以外の場合は、関係と以下をご記入ください。

申請者 住 所 鹿追町南町2丁目
氏 名 鹿 追 花 子
電話番号 66-2311

※町が使用する欄

記入しないで下さい。

関係課 各位

申請者について、納付状況等についての確認をお願いします。

(担当課名) 企画課

町税等納付状況確認表

項目	納付状況	所管課	確認者
町税ほか	滞納なし ・ 滞納あり	町民 課	⑩
水道使用料	滞納なし ・ 滞納あり	建設水道 課	⑩
住宅使用料	滞納なし ・ 滞納あり	建設水道 課	⑩
介護保険料	滞納なし ・ 滞納あり	保健福祉 課	⑩
後期高齢者医療保険料	滞納なし ・ 滞納あり	保健福祉 課	⑩
その他 ()	滞納なし ・ 滞納あり	課	⑩

申請書内助成対象者情報確認票

項目	申請書内容	所管課	確認者
世帯状況	課税世帯 ・ 非課税世帯	町民 課	⑩