

様式第 1 号（第 6 条関係）

高齢者等社会参加促進事業申請書

年 月 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	(行政区名：)		
	(ふりがな) 氏 名		性 別	男・女
	生年月日	昭和 年 月 日	電話番号	
	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 7 0 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・公共施設又は金融機関の利用 その他（)		
	☐	助成券請求のために、町税の納付状況、住民登録状況について調査することに同意します。		

添付書類 ・ 障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳の写し（該当者のみ）
・ 介護保険被保険者証の写し（該当者のみ）
・ 申請による運転免許の取消通知書の写し
(発行年度から起算して 2 年度以内のものに限る)

助成対象者との関係 本人 ・ ()

※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
氏 名
電話番号

※町が使用する欄

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	㊟
水道使用料	滞納なし ・ 滞納あり	建設水道 課	㊟
住宅使用料	滞納なし ・ 滞納あり	建設水道 課	㊟
介護保険料	滞納なし ・ 滞納あり	保健福祉 課	㊟
後期高齢者医療保険料	滞納なし ・ 滞納あり	保健福祉 課	㊟
その他 ()	滞納なし ・ 滞納あり	課	㊟

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	㊟