

送付先：〒610-0332 京田辺市興戸犬伏 5-8

京田辺市社会福祉協議会

F A X : 0 7 7 4 - 6 5 - 4 9 6 2

こちらの面に必要事項をご記入の上、郵送または、FAXで事務局まで申請をお願いします。  
送信まちがいのないようご注意ください。

## 歳末おせち料理申込書

申請区分	ひとり暮らし・高齢者世帯	○を囲んで下さい。
------	--------------	-----------

住 所	〒 京田辺市	地域役員の方に配布を依頼 しますので、間違いのない よう記入をお願いします。
電話番号	— (        ) —	携帯番号でも可 必ず連絡がとれる番号を 記入してください。

ふりがな		生年月日
氏 名		大正・昭和    年    月生 (満            歳)
介護認定	要介護    1・2・3・4・5	○で囲んで下さい。
認定年月日		
認定の有効期限	～	

※高齢者世帯でお申し込みの方は、下記に配偶者の方の記入をお願いします。

ふりがな		生年月日
氏 名 (配偶者)		大正・昭和    年    月生 (満            歳)
介護認定	要介護    1・2・3・4・5	○で囲んで下さい。
認定年月日		
認定の有効期限	～	

※個人情報の取扱いについて

提出された申込書に記載された個人情報は、歳末たすけあい募金にかかる配分事業以外の目的  
では利用いたしません。