

生活相談・寄添い支援事業  
『おいでえ』利用登録申込書



この事業は赤い羽根共同募金を財源に実施します。

真庭市社会福祉協議会 本所/各支所 宛  
FAX：0867-42-2263  
E-mail：[m.shakyo@gmail.com](mailto:m.shakyo@gmail.com)

(1) 利用申込者

住 所	〒	連絡先	自宅：
			携帯：
氏 名		生年月日	
就労状況	就労している（ 正職 ・ アルバイト ） ・ 求職中 ・ 無職		
メールアドレス			

\*メールアドレスは『おいでえ』開催のお知らせなどに活用するほか本事業に関するその他の連絡に使用します。

(2) 世帯状況

	氏名	続柄	生年月日	年令
世帯員				

\*課税状況が確認できる書類（写し）の提出が必要です。提出書類例は裏面に記載。

\*食品・弁当惣菜の提供についてアレルギー対応はしていません。

\*問合せ先：社会福祉法人真庭市社会福祉協議会 本所（真庭市久世 2928）  
電話：0867-42-1005 FAX:0867-42-2633

受付支所名		受付者名	
課税状況 確認書類		住 所 確認書類	

課税状況確認書類の写しをとりました。

局長	次長	課長	支所長	担当

受付印

**\*課税状況が確認できる提出書類（例）。提出は1つでよい。  
（住民税非課税世帯もしくは所得割非課税世帯が対象になります）**

- ・ 課税証明書
- ・ 給与明細書（課税状況が分かる内容記載があるもの）
- ・ 年金振込通知書
- ・ 市町村民税・都道府県民税 税額決定納税通知書 など

**\*住所が確認できる提示書類の例**

- ・ 免許証
- ・ マイナンバーカード
- ・ 健康保険証
- ・ 介護保険証
- ・ 後期高齢者医療保険証
- ・ 身体障害者手帳
- ・ 精神保健福祉手帳
- ・ 療育手帳 など