㊙

令和７年度「歳末たすけあい募金」助成に関するニーズ調査書

令和　　年　　月　　日提出

機　関　名：

担当職員名：

<table>
<tr><td rowspan="6">1</td><td>フリガナ
氏　名</td><td colspan="4"></td><td rowspan="2">・要望内容（物品等）／金額</td><td rowspan="4">・世帯収入・所得　（月　　円）（内訳：　　）
・生活保護　　無　・　有　（その他：　　）
・年金・各種手当　無　・　有　老齢・障害・遺族・その他（　　）
・障害／程度　　無　・　有　身体・知的・精神　／　（　　）
・介護保険の有無、サービス利用状況等　（　　）</td></tr>
<tr><td>年　齢</td><td>歳</td><td>性　別</td><td>男・女</td></tr>
<tr><td>住　所</td><td colspan="4"></td><td rowspan="4">・家族構成（ジェノグラムでも可）</td></tr>
<tr><td>ＴＥＬ</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>連絡先</td><td colspan="4"></td><td rowspan="2">・申込み理由</td></tr>
<tr></tr>
</table>

※**都城市社会福祉協議会宛**の見積書を必ず添付してください。（取り急ぎコピーでも構いません。）
※複数ニーズがある場合、優先順位の順に記入してください。（内部審査の上助成可否を決定します。）
※決定金額の交付は、令和８年１月～令和８年３月を予定しています。
※助成後に歳末たすけあい募金助成金事業実施状況報告書の提出をお願いいたします。

【提出先：都城市社会福祉協議会 総務課法人係 山森・税所（TEL:25-2123）】