

# 記載例

第1号様式（第5条関係）

番号

## 上越市高齢者外出支援助成申請書

令和〇年〇〇月〇〇日

申請者の氏名、住所及び生年月日、電話番号を記入してください。

次のとおり高齢者の外出支援助成を申請します。

申請者	フリガナ	じょうえつ はなこ		
	氏名	上越 花子	生年月日	昭和〇年〇月〇日
	住所	上越市木田 1-1-3 (電話番号 025-526-5111)		
同居の家族の状況	氏名	続柄	年齢	備考
	申請者と同居されている家族を記入してください。（住民票はないが同居しているという方は、備考欄にその旨記載願います。）			

民生委員の署名又は記名押印をお願いします。

申請者が属する世帯に自動車運転免許を有する世帯員がないことを確認しました。

(職) 民生委員 (氏名) 上越 一郎

(個人情報の取扱いに関する承諾欄)

高齢者外出支援助成の決定の審査のため、高齢者支援課の職員が私と世帯に係る次の名簿等を閲覧（確認）することを承諾します。

- 課税状況
- 介護保険認定関係資料
- 心身障害情報

申請者本人が自署した場合は、押印不要です。本人以外の方が記名した場合は、押印が必要です。

上越 花子

が保有する情報で確認することができ