

社会福祉法人 浜松市社会福祉協議会 会長 宛

令和 8 年度 歳末たすけあい援護金・新入学祝金申請書

《同意確認》申請書への記入をもって、下記へ同意したものとみなします。

1. 私は、本申請に関して提出した個人情報について、申請内容の確認および必要な対応のため、浜松市社会福祉協議会が民生委員・児童委員および関係機関と情報を共有することに同意します。

2. 私は、申請内容に基づき、状況に応じた確認や対応を行うため、浜松市社会福祉協議会職員および民生委員・児童委員が電話連絡、訪問、その他必要な対応を行うことに同意します。

太枠内をご記入ください。

該当箇所に印(✓)をつけてください		☐ 歳末たすけあい援護金を申請します		☐ 新入学祝金を申請します	
ふりがな		生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)		
申請者氏名 (世帯主)		日中連絡可能な 電話番号	— —		
自署にて記入		勤務先			
住所	〒 — 浜松市 区				
収入状況(※1) (総支給額) 7,8,9 月の収入	7 月 8 月 9 月				
申請理由 または 生活の困り事等 ご記入下さい					
世帯構成等(申請者以外)※ 別記の入紙欄が 同内容でない場合は、 記入し添付して下さい	ふりがな	続柄	生年月日 (年齢)	勤務先または 学校・園(学年)	来年度の進学予定先の 小・中学校名 (※2)
	氏 名				
			(歳)		
		収入状況(総支給額) 7,8,9 月の収入(※1)	7 月	8 月	9 月
			(歳)		
		収入状況(総支給額) 7,8,9 月の収入(※1)	7 月	8 月	9 月
			(歳)		
		収入状況(総支給額) 7,8,9 月の収入(※1)	7 月	8 月	9 月
			(歳)		
		収入状況(総支給額) 7,8,9 月の収入(※1)	7 月	8 月	9 月
			(歳)		
		収入状況(総支給額) 7,8,9 月の収入(※1)	7 月	8 月	9 月

※1：[B:経済的な理由により支援を必要としている世帯の場合]のみ記入 ※2：新入学祝金を申請する場合のみ記入

法定地区名	民生委員・児童委員氏名 (No.)
地区	(No.)

《 添付書類等確認欄 》※該当箇所に印（✓）をつけ、必ず書類を添付してください。

A：世帯全員の市・県民税が非課税となる世帯の場合

1.世帯全員分の非課税であることを証明する書類（以下の a または b のいずれかひとつ）

- a. ☐ 非課税証明書 令和 8 年度の写し
 ・扶養範囲内の学生は不要です。
 ・非課税の方は課税証明書が「非課税証明書 令和 8 年度」と出力されます。

- b. ☐ 令和 8 年度 特別徴収通知書（介護保険料）の写し

2.扶養範囲内の学生がいる場合のみ、在学中であることを証明する書類

（以下の a または b のいずれかひとつ）※中学生以下不要

- a. ☐ 学生証の写し b. ☐ 在学証明書の写し（直近 3 カ月以内）

B：経済的な理由により支援を必要としている世帯の場合

1.世帯全員分の経済的な理由により支援を必要としていることを証明する書類

（以下の a～c のいずれかひとつ）

- a. ☐ 直近 3 カ月（7, 8, 9 月）の 収入が分かる書類（給与明細等）の写し
 ・無職などで給与明細書等が提出できない場合は、非課税証明書 令和 8 年度の写しを
 ご提出ください。

- b. ☐（離職され収入が分かる書類がない場合）「離職票」や「雇用保険受給資格者証」の写し

- c. ☐（収入が年金のみの場合）「年金振込通知書」の写し

2.扶養範囲内の学生がいる場合のみ、在学中であることを証明する書類

（以下の a または b のいずれかひとつ）※中学生以下不要

- a. ☐ 学生証の写し b. ☐ 在学証明書の写し（直近 3 カ月以内）

C：新入学祝金を申請する場合

1. 新入学児童の生年月日が分かる公的機関の証明の写し（以下の a～d のいずれかひとつ）

- a. ☐ マイナンバーカード b. ☐ 医療費受給者証 c. ☐ 健康保険資格確認書 d. ☐ その他()

2. 児童扶養手当を受給している世帯のみ

- a. ☐ 児童扶養手当証書 の写し

代筆者がいる場合
ご記入ください

代筆者名：
(フルネーム)

申請者との関係性
()

連絡先：

確認用チェックリスト（提出前にご確認ください。）

- ☐ 3 ページの＜申請にあたっての注意事項＞をすべて確認した。
☐ 申請日、申請理由など、太枠内に必要事項をすべて記入した。
☐ 世帯全員分の証明書類を添付した。
☐ 収入状況を記載する場合は「総支給」の金額を記入した。(B の要件で申し込む場合のみ)

アンケートにご協力お願いします（審査には影響しません）

浜松市社会福祉協議会は地域福祉を進める民間の団体です。
 日常生活の中で支援が必要と感じていることがありましたら、
 共に解決策を考えていきたいと思いますので、ご回答ください。



⇒ <https://forms.gle/qW5pUhRD1Ntf1Wkq6>

記入忘れ
注意！

社会福祉法人 浜松市社会福祉協議会 会長 宛

令和8年度 歳末たすけあい援護金・新入学祝金申請書

記入例

《同意確認》申請書への記入をもって、下記へ同意したものとみなします。

1. 私は、本申請に関して提出した個人情報について、申請内容の確認および必要な対応のため、浜松市社会福祉協議会が民生委員・児童委員および関係機関と情報を共有することに同意します。
2. 私は、申請内容に基づき、状況に応じた確認や対応を行うため、浜松市社会福祉協議会職員および民生委員・児童委員が電話連絡、訪問、その他必要な対応を行うことに同意します。

太枠内をご記入ください。

該当箇所に印(✓)をつけてください ☒ 歳末たすけあい援護金を申請します ☒ 新入学祝金を申請します

ふりがな	はままつ たろう	生年月日	昭和・平成 51年 12月 31日 (49歳)
申請者氏名 (世帯主)	浜松 太郎	日中連絡可能な 電話番号	080-0000-xxxx
自署にて記入		勤務先	〇〇株式会社
住所	〒 432 - 〇〇xx 浜松市 中央 区 〇〇町 123-4-5		
収入状況(※1) (総支給額) 7,8,9月の収入	7月 110,000 8月 110,000 9月 105,000		
申請理由 または 生活の困り事等 ご記入下さい	今年に入り体調を崩し、仕事を退職した。新たな仕事を探しても見つからず、なんとかアルバイトをして生活しているが、生活が苦しいため。		

世帯構成等(申請者以外) ※別記の入紙欄が 同内容でない場合は、 記入し添付して下さい	ふりがな	続柄	生年月日 (年齢)	勤務先または 学校・園(学年)	来年度の進学予定先の 小・中学校名(※2)
	氏名				
	はままつ はなこ	妻	S51. 11.30 (49歳)	XO株式会社	
	浜松 花子		収入状況(総支給額) 7,8,9月の収入(※1)	7月 28,000円 8月 40,000円 9月 8,000円	
	はままつ いちろう	子	H26. 5.1 (12歳)	〇〇小学校 (6年)	〇〇中学校
	浜松 一郎		収入状況(総支給額) 7,8,9月の収入(※1)	7月 8月 9月	
			(歳)		
			収入状況(総支給額) 7,8,9月の収入(※1)	7月 8月 9月	
			(歳)		
			収入状況(総支給額) 7,8,9月の収入(※1)	7月 8月 9月	

法定地区名	民生委員・児童委員氏名 (No.)
地区	(No.)

《 添付書類等確認欄 》※該当箇所に印（✓）をつけ、必ず書類を添付してください。

A：世帯全員の市・県民税が非課税となる世帯の場合

1.世帯全員分の非課税であることを証明する書類（以下の a または b のいずれかひとつ）

- a. ☐ 非課税証明書 令和 8 年度の写し
- ・扶養範囲内の学生は不要です。
 - ・非課税の方は課税証明書が「非課税証明書 令和 8 年度」と出力されます。
- b. ☐ 令和 8 年度 特別徴収通知書（介護保険料）の写し

2.扶養範囲内の学生がいる場合のみ、在学中であることを証明する書類

（以下の a または b のいずれかひとつ）※中学生以下不要

- a. ☐ 学生証の写し b. ☐ 在学証明書の写し（直近 3 カ月以内）

B：経済的な理由により支援を必要としている世帯の場合

1.世帯全員分の経済的な理由により支援を必要としていることを証明する書類

（以下の a～c のいずれかひとつ）

- a. ☒ 直近 3 カ月（7, 8, 9 月）の 収入が分かる書類（給与明細等）の写し
- ・無職などで給与明細書等が提出できない場合は、非課税証明書 令和 8 年度の写しをご提出ください。
- b. ☐（離職され収入が分かる書類がない場合）「離職票」や「雇用保険受給資格者証」の写し
- c. ☐（収入が年金のみの場合）「年金振込通知書」の写し

2.扶養範囲内の学生がいる場合のみ、在学中であることを証明する書類

（以下の a または b のいずれかひとつ）※中学生以下不要

- a. ☐ 学生証の写し b. ☐ 在学証明書の写し（直近 3 カ月以内）

C：新入学祝金を申請する場合

1. 新入学児童の生年月日が分かる公的機関の証明の写し（以下の a～d のいずれかひとつ）

- a. ☐ マイナンバーカード b. ☒ 医療費受給者証 c. ☐ 健康保険資格確認書 d. ☐ その他()

2. 児童扶養手当を受給している世帯のみ

- a. ☐ 児童扶養手当証書 の写し

代筆者がいる場合
ご記入ください

代筆者名：
(フルネーム)

浜松みかん

申請者との関係性
()

妹

連絡先：

080-0000-XXXX

確認用チェックリスト（提出前にご確認ください。）

- ☒ 3 ページの＜申請にあたっての注意事項＞をすべて確認した。
- ☒ 申請日、申請理由など、太枠内に必要事項をすべて記入した。
- ☒ 世帯全員分の証明書類を添付した。
- ☒ 収入状況を記載する場合は「総支給」の金額を記入した。(B の要件で申し込む場合のみ)

アンケートにご協力をお願いします（審査には影響しません）

浜松市社会福祉協議会は地域福祉を進める民間の団体です。
日常生活の中で支援が必要と感じていることがありましたら、
共に解決策を考えていきたいと思いますので、ご回答ください。



⇒ <https://forms.gle/qW5pUhRD1Ntf1Wkq6>