

令和8年度 年越し支援金交付申請書



社会福祉法人 藤枝市社会福祉協議会会長 宛

令和8年度年越し支援金を申請します。なお、本申請に係る審査において、藤枝市社会福祉協議会が申請内容について、民生委員・児童委員及び藤枝市、相談支援機関に確認・開示することに同意します。

また、世帯全員の住民税非課税を証明する書類の申請並びに受領の件について、藤枝市社会福祉協議会を代理人と定め委任します。

令和8年 月 日

申請者（世帯主）

住 所		〒 ー ※団地及びアパートの場合、名称と部屋番号を記入してください 藤枝市					
電話番号		自 宅： 携帯番号：					
町内会名称		() 町内会 () 組				担当 民生委員	
家族構成（世帯全員） 9月1日現在	続 柄	ふりがな 氏 名	生年月日	年齢	勤務先又は 学校名・学年	該当者の状況 （要介護度や 障害等級等）	令和9年4 月に小・中 学校に入学 する者に☑
	世帯主						
							☐
							☐
							☐
							☐
							☐

※この申請書に記載された個人情報、本事業以外に使用いたしません。

※他市等から転入された場合等、藤枝市で非課税等の確認ができない場合、申請者本人に転出元の市役所等で非課税証明等を取得していただく場合があります。

※交付決定後、虚偽の記載が判明した場合は、交付の決定を取り消すとともに、すでに交付されている場合には返還を求める場合があります。

⇒ ウラへ

※申請する区分(A又はBのどちらか)の欄にご記入ください

申請区分 A

● 対象世帯の確認

次のすべての項目に該当しますか。【□に確認の印（レ点）をつけてください】

☐ 令和8年9月1日現在、世帯員全員が藤枝市の住民基本台帳に登録されている

☐ 世帯員全員の令和8年度の住民税が非課税である（世帯分離、二世帯住宅、離れ住宅は同一世帯と扱う）

☐ 生活保護を受給していない

☐ 担当地区の民生委員・児童委員の支援（継続的な関わり等）を必要としている

↓ はい

次のいずれかの一つに該当しますか。【□に確認の印（レ点）をつけてください】

☐ 要介護1～5の認定者がいる世帯（要支援1・2を除く）
（要介護： 1・2・3・4・5 ）

☐ ひとり親家庭で、児童扶養手当の受給世帯

☐ 次の手帳または受給者証を有している障害者（児）がいる世帯【該当するものに印（レ点）】

☐身体障害者手帳（ 1・2 級）☐療育手帳（ A ・ B ）

☐精神障害者保健福祉手帳（ 1・2 級）☐自立支援医療（精神通院）

☐ 満75歳以上の一人暮らしの高齢者世帯

☐ 他の理由による申請（例：令和7年10月25日以後に火災や台風などの自然災害等により被災した など）
（理由： _____）

申請区分 B

● 対象世帯の確認

次のすべての項目に該当しますか。【□に確認の印（レ点）をつけてください】

☐ 令和8年9月1日現在、世帯員全員が藤枝市の住民基本台帳に登録されている

☐ 生活保護を受給していない

☐ 生活が困窮している状況等について、自立生活サポートセンター、地域包括支援センター、基幹相談支援センター、こども家庭センター等の相談支援機関に相談をしている

☐ 地区担当民生委員・児童委員に情報提供することを了承し、今後、必要に応じて見守りや相談等、継続的な関わりを持つことが可能である

● 相談先の相談支援機関と、申請の理由や生活の状況等をご記入ください

相談先の 相談支援機関		担当者 (わかる場合)	
【申請理由・生活状況等】			

※相談機関に上記内容について照会させていただく場合があります