受付月日	令和　　年　　月　　日
日	令和　　年　　月　　日
登録番号	No.

記入例

米沢市高齢者等除雪援助員派遣事業登録申請書

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

米 沢 市 長　あ て

実際に利用する人について記入すること。

申請者

〒９９２－**0012**

住　所　米沢市　**金池５－２－２５**

氏　名　**米沢　太郎**

ＴＥＬ　**22-5111**

耳が遠いなど、電話に出られない人のみ連絡員をつけてください。事前に電話で確認してから訪問します。

連絡員

〒９９２－**0059**

住　所　米沢市　**西大通１－５－６０**

氏　名　**米沢　花子**（続柄：**長女**）

ＴＥＬ　**24-8181**

次により除雪援助員派遣を申請します。

この申請に関し、必要があるときは私の世帯に関する課税状況を確認する書類の閲覧に同意します。

○除雪援助員派遣を希望する理由

【本人及び家庭の状況】

例） 高齢のため雪かき

65歳以上の高齢者等のみで市町村民税額が3万円以下の世帯が対象。

世帯員の状況

フリガナ 氏　名	続柄	生年月日（年齢）	※　備　考
ヨネザワ　タロウ **米沢　太郎**	本人	**S12**年　**8**月　**7**日 （**89**歳）	
ヨネザワ　キクコ **米沢　菊子**	**妻**	**S13**年**10**月**10** （**8**	
		年　　月　　日 （　　歳）	

実際に高齢福祉課に提出した人の氏名を書いてください。

（　届出人　**米沢　花子**　）

注意事項　・令和8年12月18日（金）までに申請し、本事業の登録世帯として決定された世帯は「令和8年度押雪軽減支援制度」へも自動的に登録されます。

・「※備考」欄は、記入しないでください。