

高齢者等投票支援登録申請書

令和7年7月10日

常総市長 様

投票支援助成券の交付に係る登録を受けたいので、常総市高齢者投票支援助成金交付要綱第5条第1項の規定により、次のとおり申請します。

また、当該登録及び助成券の交付に当たり、助成対象者であることの審査に必要な事項について市が調査等を行うことに同意します。

申請者	フリガナ	ジョウソウ タロウ	生年月日	昭和24年3月4日 76歳
	氏名	常総 太郎	電話番号	自宅：〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇 携帯：〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
	住所	〒300-2507 常総市三坂新田町9-1-1		
居住状況		☒ 住所地に居住 ☐ 住所地以外に居住（市外） 申請者以外の世帯員全員の氏名と生年月日を記入ください。		
申請者以外の世帯員	氏名	常総 花子	生年月日	昭和25年6月1日 75歳
	氏名	常総 次郎	生年月日	昭和45年8月6日 55歳
	氏名		生年月日	年 月 日 歳
	氏名		生年月日	年 月 日 歳
申請の理由（注1）		☒ 満65歳以上（確認書類添付不要） ☐ 要介護認定 ☒ 身体障害者手帳を保有 ☐ 戦傷病者手帳を保有 ☐ 療育手帳を保有 ☐ 精神障害者保健福祉手帳を保有 ☐ 自立支援手帳を保有 ☐ 特別障害者手帳を保有 申請理由が「満65歳以上」以外の場合は確認書類の添付が必要です。		

添付書類 (注1) (注2)	☐ 介護保険被保険者証の写し ☒ 身体障害者手帳の写し ☐ 戦傷病者手帳の写し ☐ 療育手帳の写し ☐ 精神障害者保健 ☐ 自立支援医療受給者証 ☐ 障害年金の受給を確認することができる書類の写し ☐ 特別障害給付金の受給を確認することができる書類の写し ☐ 運転免許の取消通知書又は運転経歴証明書の写し ☐ その他
投票区及び 投票所の名称	第 15 投票区 (五箇公民館)
備考	不明な場合は空欄のままです。

(注1) 全世帯員に記入してください。

(注2) 申請書には、裏面の該当する申請の理由を確認できる書類を添付してください。