様式第１号（第６条関係）

　　　　　　年　　月　　日

上野原市長　宛

住　所

氏名

電話番号

　　　　　　対象児童との続柄

上野原市難聴児補聴器購入等費助成金交付申請書

　上野原市難聴児補聴器購入等費助成金の交付を受けたいので、上野原市難聴児補聴器購入等費助成金交付要綱第６条の規定により申請します。

　なお、購入等費助成金の決定のため、私の世帯員の住民登録資料、税務資料、補聴器の購入状況その他について、各関係機関に調査、照会及び閲覧することを承諾します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象児童 | 住所 | 〒 |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | 性別 | 男　・　女 |
| 購入を希望する補聴器の種類 |  |
| 購入を希望する業者名 | 名称 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 生活状況等 | □在宅□施設□医療機関 | 最近５年間の補聴器の購入状況 | 右（有・無）　　　　年　　月　　日購入左（有・無）　　　　年　　月　　日購入□山梨県難聴児補聴器購入等事業□障害者総合支援法に基づく補聴器の支給□その他 |
| 備考 | 　 |