

令和5年ひとり親家庭等医療費受給者証を お持ちの方へ



市内協力店舗で使用できる
『うさみん商品券』を
お渡します。



申し込み
〆切は
2/28(火)

※子1人の場合、1世帯4,800円分(12枚)。
多子世帯の場合は、申請状況、子の人数により、お渡し枚数の変更有り。
申請には人数分の受給者証のコピーが必要です。

*** 申込期間 ***

2023年1月4日(水)9時～2月28日(火)17時まで(郵送は当日消印有効)

歳末たすけあい募金配分事業は、市民の皆さまからいただいた大切な「歳末たすけあい募金」を、
配分委員会にて必要な世帯、団体等へ届くよう、配分方法について検討し、取り組んでいる事業です。

お申し込み方法

お申し込み方法①

申込フォームで
必要項目を入力

申込専用フォーム



お申し込み方法②

富士見市社会福祉協議会へ電話

受付時間: 申込期間内の平日9時から17時
TEL 049-254-0747

必ず!

「令和5年ひとり親家庭等医療費受給者証」の
全員分のコピーを、富士見市社会福祉協議会へ郵送。

①申請者氏名、②電話番号、③子の人数 を記入し、
同封してください。

※受給者証に同封した富士見市社協からのご案内チラシの「送付票」を
ご利用ください。



申込完了!

2023年3月下旬、特定記録郵便でお届けいたします。



郵送先
お問合せ

富士見市社会福祉協議会 歳末たすけあい配分担当 岡田・上村
〒354-0021 富士見市大字鶴馬1932-7 市民福祉活動センター「ぱれっと」内
TEL:049-254-0747 FAX:049-255-4374