別記第１号様式（第６条）

君津市軽度・中等度難聴児補聴器購入費助成金交付申請書

年　　月　　日

君津市長　　様

申請者(保護者)

住　　所

氏　　名　　㊞

対象者との続柄

電話番号

補聴器購入費助成金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

購入費助成金の交付審査のため、私の世帯の住民登録状況、市民税の課税状況、補聴器の購入状況その他について、市が調査することに同意します。

<table>
<tr><td>購入等を希望する補聴器の種類</td><td colspan="4">別紙補聴器交付意見書（様式第２号又は様式第３号）のとおり</td></tr>
<tr><td rowspan="3">購入等を希望する業者名</td><td>名　　称</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>所在地</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">対　　象　　者</td><td>住　　所</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td></td><td>性別</td><td>男　・　女</td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="3">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>身体障害者手帳の申請の有・無</td><td colspan="4">有　・　無　・　現在手続中

※障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律等に基づく給付等を優先するため、身体障害者手帳の却下決定通知の添付を求めることがあります。</td></tr>
<tr><td>生活状況等</td><td>□在宅
□施設
□医療機関</td><td>最近５年間の補聴器の購入状況</td><td colspan="2">右(有・無)　　年　　月　　日購入
左(有・無)　　年　　月　　日購入
□　難聴児補聴器購入費等助成金交付
□　障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に基づく補聴器の支給
□　その他</td></tr>
<tr><td>備　　考</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>