

受付番号：

年 月 日

(宛先) 鈴鹿市長

申込者 住所
氏名
対象者との続柄
連絡先

令和7年度 鈴鹿市軽度・中等度難聴者補聴器購入費助成事業 抽選申込書

鈴鹿市軽度・中等度難聴者補聴器購入費助成事業について、下記のとおり抽選を申し込みます。

この申込に関し、助成対象要件の確認のため、住民基本台帳、補聴器の購入状況その他について、関係機関に調査・照会・閲覧することに同意します。

対象者	住所	※申込者と異なる場合のみ記入 鈴鹿市		
	フリガナ 氏名	※申込者と異なる場合のみ記入		
	生年月日	年 月 日	年齢	歳
	連絡先			
身体障害者手帳 (聴覚障害) の申請の有無	有 ・ 無 ※障害者総合支援法等に基づく給付等を優先します。			
公開抽選会 への参加	参加する ・ 参加しない ※抽選会への参加は任意です。			

※ 申込期間は、令和7年9月1日(月)～令和7年9月30日(火)(必着)です。

※ 公開抽選会は、令和7年10月6日(月)10:00から 鈴鹿市役所本館10階1004会議室・入札室で行います。申込者数が上限数(50人)を超えなかった場合は、抽選会中止のお知らせを市ウェブサイトに掲載します。

※ 令和7年10月上旬に、本申込書によるすべての申込者へ抽選結果通知を郵送します。また、当選者にのみ申請書、医師の意見書を併せて郵送します。