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。