

中等度難聴児発達支援事業 補聴器購入費助成申請書

申請日 年 月 日

(申請先) 目黒区長

(申請者)

住所

氏名

児童氏名

連絡先

下記のとおり補聴器購入費の助成を申請します。

助成の審査のため、私の世帯の住民登録資料、税務関係資料その他について、関係機関に調査・照会・閲覧することを承諾します。

購入を希望する 補聴器の種類	別紙、中等度難聴児発達支援事業意見書のとおり		
購入を希望する 業者	名称 所在地 電話番号		
対象児童の保護 者名		児童との 続柄	
身体障害者手帳 (聴覚障害)の申 請の有無	有・無		
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 の状況	右(有・無) 年 月 日購入 左(有・無) 年 月 日購入 中等度難聴児発達支援事業 補装具費支給制度 その他()