

(様式第1号)

ひとり親世帯等中学校入学祝品贈呈事業申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人あま市社会福祉協議会長様

【申請者】

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

あま市社会福祉協議会の実施する、みだしの事業について下記のとおり申請します。

記

対象者①	氏名（フリガナ）			
	生年月日	年 月 日	性 別	男 ・ 女
対象者②	氏名（フリガナ）			
	生年月日	年 月 日	性 別	男 ・ 女
対象者③	氏名（フリガナ）			
	生年月日	年 月 日	性 別	男 ・ 女
贈呈場所	1. あま市甚目寺総合福祉会館 2. あま市七宝老人福祉センター 3. あま市美和総合福祉センターすみれの里			

※ご記入いただいた個人情報は本事業以外には使用いたしません。

また、申請書の内容に関してあま市社会福祉協議会があま市に照会する場合があります。

【受領確認欄】

ひとり親世帯等中学校入学祝品を受け取りました。

令和 年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_