

様式第 1 号

令和 年 月 日

新入学祝品事業（はじまるよ!!いちねんせいおうえん事業）申請書

社会福祉法人 銚田市社会福祉協議会
会 長 岸田 一夫 様

申請者 住 所
(養育者) 氏 名
連絡先

新入学児童祝品事業実施要項第 3 条の規定により、祝品の支給を受けたいので、下記のとおり申請いたします。

記

(ふりがな) 入学予定 児童氏名	性別	続柄	生年月日	住 所	現在通園してい る施設名	入学予定の 学校名

※申請に伴い、世帯構成員の判断に必要な情報について、銚田市に照会し確認することを同意します。

この事業は、赤い羽根共同募金運動による配分金並びに市民から寄せられた善意金を基に実施しております。