（様式第１号）

**令和４年度　歳末たすけあい事業**

ほこたサンタがやってくる　申込書

社会福祉法人　鉾田市社会福祉協議会長　様

歳末たすけあい事業～ほこたサンタがやってくる～ に申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 続柄 | 申請日 | 電話・社協 | |
| 保護者氏名 |  |  | 令和４年　　月　　日 | |
| 保護者住所 | 〒 | | 連絡先 |  | |
| 鉾田市 | |
| １）  こども名前  （カタカナで記入） |  | 歳 | 所属学校名 | | 小学　　年生 |
| ２）  こども名前  （カタカナで記入） |  | 歳 | 所属学校名 | | 小学　　年生 |
| ３）  こども名前  （カタカナで記入） |  | 歳 | 所属学校名 | | 小学　　年生 |

注）同一世帯に対象者が１名以上の場合でも、クリスマスケーキ等の提供品は１名分となります。

私は、鉾田市社会福祉協議会が当事業の対象要件の確認を行うため、申込み内容について鉾田市に照会することに同意します。

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

受取希望時間（　令和４年１２月２３日（金） 17：30～19：30の間　）

　　　　　　（　　　　　１２月２５日（日） 10：30～17：00の間　）

　　　　　令和４年　　　月　　　日　　　　　午　後　　　　：

※上記の日時にどうしても受取が難しい場合は、事前にご相談ください。