

新入学祝い事業申請書

氏 名	続 柄	生年月日	新入学選択肢欄 (小学校・中学校)	確認欄
	世帯主	昭和・平成 年 月 日	/	児童扶養手当証書
		平成 年 月 日	小学校・中学校	
		平成 年 月 日	小学校・中学校	
		平成 年 月 日	小学校・中学校	
		平成 年 月 日	小学校・中学校	
住 所	行田市			
電話番号				
特記事項（民生委員使用欄） <div style="text-align: right; margin-right: 50px;"> 東・西・南・北・中央 民生委員氏名 _____ </div>				
上記のとおり、新入学祝い品（図書カード）を申請します。 社会福祉法人 行田市社会福祉協議会長 様 <div style="text-align: right; margin-right: 100px;"> 令和 年 月 日 </div> <div style="text-align: right; margin-right: 50px;"> 申請者氏名 _____ 印 </div>				

申請書の各欄すべてにご記入願います。記入漏れや署名、捺印がない場合は、新入学祝い事業が決定されないことがあります。提出時に再度ご確認くださいませようお願いします。

申請書にご記入いただいた個人情報は、共同募金配分金事業の新入学祝い事業以外の目的には使用いたしません。

見本

新入学祝い事業申請書

氏名	続柄	生年月日	新入学選択肢欄 (小学校・中学校)	確認欄
社協 花子	世帯主	昭和・平成 62年 9月 12日		児童扶養手当証書
太郎		平成 27年 11月 26日	小学校・中学校	
		平成 年 月 日	小学校・中学校	
		平成 年 月 日	小学校・中学校	
		平成 年 月 日	小学校・中学校	
住所	行田市 酒巻1737-1			
電話番号	557-5400			
特記事項 (民生委員使用欄)				
東・西・南・北・中央 民生委員氏名 成田 長親				
上記のとおり、新入学祝い品 (図書カード) を申請します。 社会福祉法人 行田市社会福祉協議会長 様 令和 4 年 2 月 1 日 申請者氏名 社協 花子				

申請書の各欄すべてにご記入願います。記入漏れや署名、捺印がない場合は、新入学祝い事業が決定されないことがあります。提出時に再度ご確認くださいませようお願いします。

申請書にご記入いただいた個人情報は、共同募金配分金事業の新入学祝い事業以外の目的には使用いたしません。