

令和 年 月 日

社会福祉法人 相生市社会福祉協議会

会長 丸山 英男 様

ひとり親家庭等小・中学生卒業祝い事業申請書

「歳末たすけあい募金配分事業」にかかる上記の事業対象者に該当しますので、
以下のとおり申請いたします。

学校名・学年	小・中学校	年生
ふりがな 対象児童・生徒名	ふりがな	
申請者氏名 (保護者)	(続柄 :)	
住 所	〒	
電 話	自 宅 :	
	携帯電話 :	
訪問希望時間	・特になし ・あり (曜日 : ~ :)	

- ※ 1月30日(金)までに担任の先生へご提出ください。
- ※ この申請書に記載された個人情報は、本事業の目的以外には使用しません。
- ※ 3月下旬に地区担当民生委員より自宅へお届けします。

同 意 書

私は、現在、私が養育する子どもが通学する小・中学校校長に、下記の目的で問合せをすることに同意します。

また、相生市社会福祉協議会から下記の問合せがある旨、予め、私から校長に連絡をいたします。

1. 目的

- 1) 子どもの在籍確認
- 2) 1) の子どもが、歳末たすけあい募金配分事業「ひとり親家庭等小・中学生卒業祝い事業」対象者であるという確認

令和 年 月 日

相生市社会福祉協議会

会長 丸山 英男 様

住所 _____

氏名 _____

子どもが通学する学校名 _____

校長名 _____

住所 _____

電話番号 _____