

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、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間合せがある旨、予め、私から学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_____

学校長名_____

住所_____

電話番号_____