

(様式第1号)



令和5年度 赤い羽根共同募金配分事業
ひとり親家庭等ランドセル購入助成事業 申請書

令和 年 月 日

養父市社会福祉協議会 会長 様

住 所 養父市

申請者 氏 名

電 話

ランドセル購入助成を受けたく、下記のとおり申請します。

助成申請金額 _____ 円

保 護 者	住 所	養父市		
	氏 名		TEL	
子 ど も	氏 名			
	生年月日	平成	年	月 日
振 込 先 口 座	金融機関名	銀行 信金 農協		支店
	種 別	普通・当座	口座番号	
	フリガナ 口座名義			
※添付書類 チェック		<input type="checkbox"/> 児童扶養手当証明書 (写) <input type="checkbox"/> 健康保険証など子どもの生年月日が分かる書類 (写) <input type="checkbox"/> 領収証 (保護者または子どもの名前が記載されたもの)		

※この事業は赤い羽根共同募金配分金が使われています