

ひとり親家庭新入学児童祝品支給申請書

令和　年　月　日

社会福祉法人 光市社会福祉協議会
会長 梅本貞則様

〒
申請保護者 住所
氏名
電話

ひとり親家庭等新入学児童祝品（図書カード）の支給を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

(フリガナ) 対象児童氏名	
生年月日	平成　年　月　日
性別	男　・　女