

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