

冬休み食料支援および食事券配布希望申請書

令和7年11月____日

富士吉田市社会福祉協議会長 様

住所 富士吉田市

ふりがな
申請者氏名 _____ ⑩

電話 _____

申込に当たって、下記の留意事項に同意し、次のとおり申請いたします。

☐ 本事業でお渡しする食料はアレルギー食、治療食に対応していないことに同意します。☐ 本事業において知り得た個人情報、適切な管理のもと、支援に必要な範囲で使用する
ことに同意します。

申込内容	希望するものに✓をしてください。 ※ <u>食事券は児童扶養手当を受給するひとり親家庭が対象となります。</u> <input type="checkbox"/> 食料支援＋食事券 <input type="checkbox"/> 食料支援のみ <input type="checkbox"/> 食事券のみ		
一緒にお住いの 家族人数	____ 名 (うち、大人____ 名、 子ども____ 名)	メールアドレス	_____
お子様についてご記入 ください	未就学児	____ 名	
	保育園・幼稚園	____ 名	
	小学生	____ 名	
	中学生	____ 名	
	高校生	____ 名	
	大学生・専門学校生	____ 名	
受給制度	該当するものに✓をしてください。 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 就学援助 <input type="checkbox"/> 両方		

申込期間：11月4日(火)～11月28日(金)

○必要事項をご記入の上、社会福祉協議会に直接提出してください。

○申請書受け取り後、メールにて申込完了通知を送信させていただきます。メールの受け取りができるよう設定をお願いします(f.shakyo@fgo.jpより送信)。

問い合わせ先
富士吉田市社会福祉協議会
TEL：0555-23-8105
MAIL：f.shakyo@fgo.jp
担当：小林