

## 夏休み食料支援 申し込み用紙

令和8年 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 \_\_\_\_\_

申し込みにあたって、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は、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。

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	該当するものにチェックをしてください。 <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：7月1日(水)～7月13日(月)必着

- 必要事項をご記入の上、社会福祉協議会へ直接提出してください。
- 提出後、確認が済み次第、[f.shakyo@fgo.jp](mailto:f.shakyo@fgo.jp)より申し込み完了のメール連絡をいたします。

問い合わせ先  
富士吉田市社会福祉協議会(小林)  
電話：0555-23-8105  
メール：[f.shakyo@fgo.jp](mailto:f.shakyo@fgo.jp)