

F A X : 0 1 7 9 - 2 3 - 4 1 4 6

三戸町社会福祉協議会 行き

(様式 1)

小・中学校入学祝品贈呈事業申請書

令和 年 月 日

三戸町社会福祉協議会会長 殿

【申請者（保護者）】

住 所：三戸町大字

氏 名： ⑩

(子どもとの続柄： )

電話番号：

小・中学校入学祝品贈呈事業について下記のとおり申請します。

ふ り が な 子どもの名前		性 別	男 ・ 女
生年月日	平成 年 月 日		
学校名	※学年と初等部、中等部なども記載してください 例：〇〇〇学園 小学部 1年		

※添付書類

・在学が確認できるもの(生徒手帳又は学校からの請求書やクラスだよりなどの写し)