

様式第1号（第3条関係）

新 入 学 児 童 祝 金 支 給 申 請 書

年 月 日

社会福祉法人笠間市社会福祉協議会

会 長 鷹 松 丈 人 様

申請者 住 所

(保護者) 氏 名

印

連絡先

社会福祉法人笠間市社会福祉協議会新入学児童祝金支給規程第3条の規定により、
祝金の支給を受けたいので申請します。

記

ふりがな 児 童 名	性別	保護者 と の 続 柄	生年月日	住 所	学 校 名

笠間市役所において世帯構成についての確認を了承します。