

様式第1号（第3条関係）

新 入 学 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 様

申請者 住 所
(保護者) 氏 名
連絡先

社会福祉法人笠間市社会福祉協議会新入学祝金支給規程第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

| 児童・生徒名 | 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。