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。