

(様式第2号)

ひとり親家庭児童・生徒 小・中学校 修学旅行支度金助成 申請書

次のとおり、助成を受けたいので、申請します。

社会福祉法人
むかわ町社会福祉協議会会長 様

平成 年 月 日

保護者 住 所 　むかわ町 _____
フリガナ _____
氏 名 _____ 印
生年月日 　昭和・平成 年 月 日生
電話番号 _____

該当児童生徒	フリガナ _____			
	学 校 名	小・中学校		児童生徒名 _____
	住 所	むかわ町 _____		
	生年月日	平成	年	月 日生
世帯構成	続柄	氏 名	生年月日	勤務先、通学先・学年
			M・T・S・H . . (歳)	
			M・T・S・H . . (歳)	
			M・T・S・H . . (歳)	
			M・T・S・H . . (歳)	
該 当 区 分	町民税非課税世帯			
	生活保護が停止または廃止となった世帯			
	その他経済的理由によりお困りの世帯の理由 _____ _____			
口座振込先	金融機関名 _____			
	支店名 _____			
	口座番号 _____			
	フリガナ _____			
	口座名義 _____			
社協受付印				

私は、上記の内容に関して、むかわ町及び公的機関により調査することを承諾します。

氏 名 _____ 印

※本会では、個人情報を適切に取り扱います。

注1 生活保護世帯、町民税が課税されている世帯は対象外です。

注2 申請内容によっては、助成該当にならない場合がありますことを予めご理解願います。