

令和7年2月1日

住民のみなさまへ

社会福祉法人岬町社会福祉協議会
会長 辻下 謙二

ひとり親家庭義務教育入学祝金のご案内

岬町社会福祉協議会では、歳末たすけあい運動の一環としまして、令和7年度において小学校及び中学校に入学されるひとり親のご家庭を対象に、下記のとおり、お祝い金を支給いたしますのでご案内いたします。

記

対 象	令和7年度に小学校及び中学校に入学される ひとり親のご家庭で「ひとり親家庭医療証」または「休日・夜間診療依頼証」 をお持ちのご家庭（*令和7年4月の入学時点で、岬町在住者に限る。）
給 付 額	対象児童1名につき 10,000円
申 請 先	岬町社会福祉協議会
申請受付期間	令和7年2月10日（月）～令和7年3月3日（月）（土・日・祝日は除く） 月曜日～金曜日 午前9時00分～午後5時30分（申請期間厳守） *申請期間終了後に岬町に転入された方は、ご相談下さい。
申 請 方 法	窓口または郵送 *郵送申請の場合は、 <u>令和7年3月3日（月）必着</u> でお願いします。 また、追跡可能となる簡易書留等を推奨しています。
必 要 書 類	①ひとり親家庭義務教育入学祝金申請書 ②就学通知書（写） ③ひとり親家庭医療証（写）*「 <u>受給者番号はマスキング</u> 」を施して下さい。 *生活保護受給世帯の方は、休日・夜間診療依頼証（写） *「 <u>交付番号はマスキング</u> 」を施して下さい。 ④振込先金融機関口座確認書類 *金融機関・支店名、預金種別、口座番号・名義（カナ）が分かる通帳等の写し
そ の 他	*祝金は、金融機関口座振込となります。保護者の振込口座（金融機関・支店名、預金種別、口座番号・名義）をご記入いただきます。 *申請書が必要な方は、本会にお問い合せいただくか、本会ホームページに掲載していますのでご活用下さい。 *支給についての詳細は、申請受付終了後に保護者あてにご案内します。



お問合せ先：（社福）岬町社会福祉協議会

〒599-0303 大阪府泉南郡岬町深日3238-24

電 話 072-492-0633 / 492-5700

FAX 072-492-5701

社協受付日	受付番号	
令和 年 月 日	小一	中一

ひとり親家庭義務教育入学祝金 申請書

岬町社会福祉協議会 会長 あて

令和 年 月 日

申請者 氏名： _____ ⑩ 住所： _____

電話： _____ 保護者との関係： 本人 ・ 他 (_____)

下記のとおり申請します。

保護者	ふりがな 氏 名		電話番号	
			自治区	
	住 所	岬町		
児 童	ふりがな 氏 名		入学先 学校名	
	生年月日	年 月 日 (歳)		男 ・ 女
祝金振込口座	金融機関名		支店名	
	口座番号	普通 ・ 当座 (左づめ)		
	* 保護者の口座	フリガナ 口座名義		

添付書類

- ①就学通知書 (写)
- ②ひとり親家庭医療証 (写) * 「受給者番号はマスキング」を施して下さい。
または
休日・夜間診療依頼証 (写) * 「交付番号はマスキング」を施して下さい。
- ③振込先金融機関口座確認書類
* 金融機関・支店名、預金種別、口座番号・名義 (カナ) が分かる通帳等の写し
※郵送申請の場合は、追跡可能となる簡易書留等を推奨しています。