

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： \_\_\_\_\_ (印) 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)		
		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。