

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 * 保護者の口座	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。