

東海村社会福祉協議会長 殿

申請者 氏 名

もぐもぐお届け便利用申請書

『もぐもぐお届け便』実施要綱第5条の規定により、食料品等の支援を受けたいので、次の項目に同意した上で、下記のとおり申請します。

- 記入した個人情報については、支援に必要な範囲で第三者に提供することに同意します。
- 支援に必要な範囲で、自治体等の関係機関に照会し、私の個人情報の提供を受けることに同意します。
- 私は現在、生活保護を受給していません。
- 私は18歳未満の子どもを養育している世帯です。
- 私は社協会員（特別会員）に加入しています。

記

住 所 ※建物名・部屋番号 まで記入すること	(〒 -)		
世帯主名		電話番号	
世帯人数	人	子どもの人数	人
子どもの年齢 ※当てはまる選択肢 を選択し、人数を 記入する	<input type="checkbox"/> 未就学児 () 人, <input type="checkbox"/> 小学生 () 人 <input type="checkbox"/> 中学生 () 人, <input type="checkbox"/> 高校生 () 人 ※高校生相当年齢の方も含む		
同居している家族の 有無	なし あり ()		
申請理由 ※当てはまる□に チェックする	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当を受給している <input type="checkbox"/> 就学援助制度を利用している <input type="checkbox"/> 生活福祉資金を利用していたことがある		

- 添付書類 本人確認書類（運転免許証，パスポート，健康保険証など）
- (該当者のみ) 児童扶養手当受給者証の写し
- (該当者のみ) 東海村要保護及び準要保護児童生徒就学援助制度の決定通知または支払通知
- (該当者のみ) 生活福祉資金特例貸付決定通知書または入金されている通帳等の写し

事務局欄	受付者	受付No.
		No.