（様式１）

東海村社会福祉協議会長　殿

申請者　　氏　　名

新一年生ランドセル贈呈事業申請書

『新一年生ランドセル贈呈事業』の規定により，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。
* ランドセルをいただいた場合，転売は致しません。
* ランドセルをいただいた場合，自己で使用し，入学式の写真をもって報告することに同意します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 住　　所  ※建物名・部屋番号 まで記入すること | | （〒　　　－　　　　） | | |
| 対象者名(新一年生) | |  | | |
| 保護者名 |  | | 電話番号 |  |
| 入学予定小学校名 |  | | 希望色 | 赤　　・　　黒 |
| 申請理由 | |  | | |
| 該当項目  ※当てはまる□に チェックする | | * 生活福祉資金特例貸付を利用している * 現にランドセルの購入が難しい * その他【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】 | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事務局欄 | 受付者 | 受付No. |
|  | No. |