

## 歳末友愛運動実施に伴う配分金申請用紙

舞鶴市共同募金委員会

※対象児童お一人につき申請用紙1枚で申請してください。

※施設入所の方は、該当しません。

① 児童のお名前	フリガナく _____ )
生年月日	平成・令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 ( _____ 歳)
②保護者のお名前	フリガナく _____ ) _____ (印) ※押印をお願いします。
③住所	〒 _____ 舞鶴市 _____ (町内名: _____)
④電話番号	( _____ )
⑤配分金の受け取り方法	<input type="checkbox"/> 民生児童委員に届けてもらう <input type="checkbox"/> 社会福祉協議会窓口で受け取る ※ご希望の方法の□に✓印を付けてください

○「特別児童扶養手当証書」の写し(特別児童扶養手当を受けることを証する書類)または、令和4年4月以降も特別児童扶養手当を受給されていることがわかる書類の写し(通帳の場合は、令和4年4月以降の支給が確認できる箇所とその金融機関の口座名義、口座番号、支店名等が確認できる箇所(表紙の次のページ)のコピーを添付してください。

※「特別児童扶養手当証書」写しは、児童の数、有効期限の記載がわかるところ(京都府知事の記名、押印の面)をコピーしてください。複数の児童の場合でも、写しは1通で構いません。

※事務局でも必要な箇所のみコピーいたしますので、お申し出ください。

※ 記載事項に漏れのないようにお願いします。

※ お知らせいただいた情報は、歳末友愛運動の配分金にかかる事務以外には使用いたしません。

12月2日(金)までにお知らせください。

