

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 (ふりがな) 対象児童のお名前 生年月日	() 平成・令和 年 月 日生(歳)
② (ふりがな) 保護者のお名前	() ⑩ ※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	(ご希望の方法の□に✓印を付けてください) <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
○令和4年1月以降も有効期限内である「特別児童扶養手当証書」(特別児童扶養手当を受けることを証する書類)の写しを添付してください。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。	

※ 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3日(金)までにお知らせください。