

令和 年 月 日

社会福祉法人
三春町社会福祉協議会長 様

申請者（保護者名） _____

住 所 _____

連絡先 _____

ひとり親世帯 図書カード贈呈申請書

ひとり親世帯で下記に該当するので図書カード贈呈の申請をいたします。

記

- 1 対象条件
- 令和6年3月に中学校を卒業
 - 令和6年4月に小学校に入学
 - 令和6年4月に中学校に入学
- ※どちらも三春町民に限ります。

2 対象となる方

① 児童・生徒の氏名 _____

生年月日 _____

学校名 _____

小学校入学	中学校入学	中学校卒業

② 児童・生徒の氏名 _____

生年月日 _____

学校名 _____

小学校入学	中学校入学	中学校卒業

- 3 確認書類 申請者及び対象者の確認ができる書類を持参してください。

4 個人情報の取り扱い等について

申請書に記載された個人情報は、上記目的にのみ利用させていただきます。