

(在宅-様式1)

令和 5年 月 日

# 令和 5 年 度 サ ン タ ク ロ ー ス 事 業 申 請 書

社会福祉法人 上尾市社会福祉協議 会長 様

募集要項に基づく対象児童に該当するため申請します。

保護者	ふりがな		電話番号	
	氏名		生年月日	S・H 年 月 日生
	住所	上尾市		
<p>&lt;いずれかにチェックを入れてください。&gt;          申込期間において  <input type="checkbox"/> 児童扶養手当受給世帯の児童である。         <span style="float: right;">【添付書類】  <input type="checkbox"/> 児童扶養手当の受給が確認できるもの(北-可)</span> </p> <p>上記に該当しないが、申込期間において  <input type="checkbox"/> 自立相談支援機関の学習支援を受けている。         <span style="float: right;">【同意欄】  <input type="checkbox"/> 市生活支援課に照会することに同意します。</span> </p>				
対 象 児 童				
	名前	生年月日	プレゼント内容	受取希望日
1		H・R 年 月 日生		
2		H・R 年 月 日生		
3		H・R 年 月 日生		
4		H・R 年 月 日生		
5		H・R 年 月 日生		
対象児童1人につき次のいずれかのプレゼント内容と受取希望日を選択し記入してください。				
<b>A</b> 図書カード 1,500 円分 		<b>B</b> お菓子たっぷり クリスマスギフト  図書カード 500 円分		<b>C</b> お菓子ギフト  図書カード 1,000 円分
受取希望日	12/22 (金)	12/23 (土)	12/24 (日)	12/25 (月)
※事業案内チラシの受け渡し可能日を確認してください。拠点によって日程が異なります。				
受取場所	プレゼントの受取場所は下記より <b>1 か所</b> を○で囲んでください。 1) 上尾東支部拠点      7) 大石西支部拠点      13) 西上尾第二団地支部拠点 2) 上尾西支部拠点      8) 上平支部拠点      14) 上尾市社会福祉協議会 3) 上尾南支部拠点      9) 大谷支部拠点      15) ほほえみ 4) 平方支部拠点      10) 原市団地支部拠点 5) 原市支部拠点      11) 尾山台団地支部拠点 6) 大石東支部拠点      12) 西上尾第一団地支部拠点			

※個人情報について、氏名のみ事業関係者間で共有することについてご理解いただきますようお願いいたします。