

# 記入例

①～⑤を再度ご確認ください

令和 年 月 日

## 令和6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 会長 様

①

児童扶養手当を受給している保護者について記入。

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 氏名	電話番号	S・H
	住所	上尾市	日 年 月 日生

②

対象となるか、添付書類があるか確認

くいずれかにチェックを入れてください

【添付書類】

児童扶養手当受給世帯のこどもである。

児童扶養手当の受給が確認できるもの (コピー可)

生活保護受給世帯のこどもである。

【同意欄】

自立相談支援機関の学習支援を受けている。

市生活支援課に照会することに同意します。

その他、社会福祉協議会が認めるこどもである。

【同意欄】

必要に応じ、関係機関等への照会・生活状況の聞き取りを行うことに同意します。

### 対象児童

	ふりがな 名前	生年月日	プレゼント内容	受取希望日
1	上尾 花子	H・R 20年 8月 10日生	A	12/22(金)
2	上尾 太郎		B	12/24(火)
3	上尾 桃子		B	12/24(火)
4				
5				

Aのこども商品券を選んだ場合、申請が多い場合は抽選となります。商品券の受取場所は、上尾市社会福祉協議会のみとなりますが、抽選にもれた場合は、各支部拠点、上尾市社会福祉協議会、ほほえみでの受け渡しになりますので、Aを選んだ方もご希望の場所を選んでください。

対象となる子ども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。

受取希望日	12/16 (月)	12/17 (火)	12/18 (水)	12/19 (木)	12/20 (金)	12/21 (土)	12/22 (日)	12/23 (月)	12/24 (火)	12/25 (水)
プレゼント内容	<b>A</b> こども商品券 <small>※申請者が多い場合には抽選となります。</small>					<b>B</b> クリスマスお菓子ギフト				
受取場所	上尾市社会福祉協議会					下記より1か所を選択してください。				

③

抽選に漏れた場合は、Bのプレゼントのお渡しとなりますので、その場合の受取場所を下記より選択してください

受取場所を○で囲んでください。

※ 事業案内チラシの受け渡し可能日を確認してください。社協支部拠点によって日程が異なります。

- ① 上尾東支部拠点
- ② 上尾西支部拠点
- ③ 上尾南支部拠点
- ④ 平方支部拠点
- ⑤ 原市支部拠点
- ⑥ 大石東支部拠点
- ⑦ 大石西支部拠点
- ⑧ 上平支部拠点
- ⑨ 大谷支部拠点
- ⑩ 原市団地支部拠点
- ⑪ 尾山台団地支部拠点
- ⑫ 西上尾第一団地支部拠点

④

- ⑬ 西上尾第二団地支部拠点
- ⑭ 上尾市社会福祉協議会

児童1人ずつ、プレゼント内容と受取希望日をご記入ください。プレゼントは、「プレゼント引換券」と引き換えでのお渡しになりますので、引換券をご持参いただければ保護者へのお渡しも可能です。①～⑭の受取場所の開所日時は、それぞれ異なるため、案内チラシで日程をご確認ください。

⑤

※個人情報について、事業関係者間で共有すること

募集要項につきましては、ホームページに記載しておりますので、必ずご確認ください。