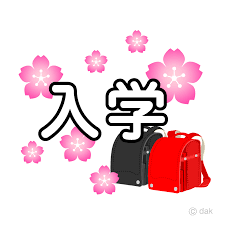
[](https://ord.yahoo.co.jp/o/image/RV=1/RE=1503131094/RH=b3JkLnlhaG9vLmNvLmpw/RB=/RU=aHR0cDovL3d3dy5mdW1pcmEuanAvY3V0L2hhcnUvaW1nL3JhbmRvc2VydV9zb2Z0LmdpZg--/RS=%5eADBwZshADL4lFCCCTN_L_aIUwoc3o4-;_ylt=A2RCA9tUpJZZ5jIAUwQdOfx7)

**ランドセルプレゼント応募用紙**



（公財）宮城県母子福祉連合会事務局　宛て

ＦＡＸ：０２２－２５６－６５１２

締　切：令和5年8月31日（水）

令和5年度ランドセルプレゼントに応募します。



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項　　目 | 内　　　　　容 | | |
| フ　リ　ガ　ナ  児　童　氏　名 |  | | |
| 児　童　性　別 | 男 ・ 女 | 入学予定　　小学校名 | 小学校 |
| 児童生年月日 | 平成　　　年　　　月　　　日　生 | | |
| ご希望の番号と色 | 番号 | 色 | |
| 住　　所 | 〒 | | |
| フ　リ　ガ　ナ  保護者氏名 |  | | |
| 連絡先電話番号  又は携帯番号 |  | | |

**※注意事項**応募は一世帯につき、一口とさせていただきます。

申し込みの際は、ひとり親家庭である証明として、下記の書類のいずれか一点添付　　して下さい。

・児童扶養手当受給者証（写し）　　　　　　　・遺族年金証書（写し）

　・母子・父子家庭医療費受給者証（写し）　・住民謄本（３ケ月以内に発行したもの）・（原本）

　なお、個人情報は当該プレゼント事業実施のみに使用します。

応 募 先　〒983-0832　仙台市宮城野区安養寺3-7-3

　 　　　　　 公益財団法人宮城県母子福祉連合会

☎　０２２－２９５－００１３