

本プレゼント応募用紙

締め切り: 令和8年 2月 13日(金) 必着



宮城県母子福祉連合会 事務局 宛

FAX: 022-706-2649

ご希望の方は、郵送か FAX のいずれかで、

希望の本の番号を丸でかこみ、〒住所、氏名、電話番号、を明記しご応募ください。

※ご応募は、一世帯一冊までといたします。

申込日 令和8年 月 日

希望の本の番号	1 · 2 · 3 · 4
本のタイトル	
住 所	〒
ふりがな お名前	
電話番号	□ () □ ()
会員の確認	母子会員(母子会) ·個人会員 ·非会員

※本プレゼントの発表は発送をもって替えさせて頂きます。

※非会員の方は、ひとり親家庭・寡婦である事を証するものを添付してご応募ください。

(児童扶養手当証書・母子父子家庭医療費受給者証などの写し)

※添付書類がある場合は、郵送でのお申し込みを推奨します。

※ご提供いただきました個人情報は、この事業以外には利用しません。

