

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いただきます。

※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、この事業以外には利用しません。

