

令和5年度 ひとり親世帯への東松山地域通貨（共通商品券）給付事業申請書

申請者（世帯主）

氏 名

〒

住 所 東松山市

電話番号 自宅

携帯

世帯の状況

氏名	続柄	性別	年齢	生年月日	職業・学校（学年）	R5.4.1 現在 18歳以上の方
ふりがな						
(世帯主)						
ふりがな						
ふりがな						
ふりがな						
ふりがな						

申請内容を確認後、□にレを入れてください

生活保護は受給していません。（受給している場合は申請できません）

上記のとおり、申請します。上記の内容に虚偽はございませんので、内容について調査をされても異議はございません。

東松山市社会福祉協議会
会 長 金子 守 宛

令和5年 月 日

氏 名

印

【職員確認欄】	<input type="checkbox"/> 申請書の記載内容	<input type="checkbox"/> 非課税証明書	<input type="checkbox"/> 世帯全員の住民票
	<input type="checkbox"/> 書類提出済み（受験生応援事業）		<input type="checkbox"/> 受付職員印