

# 令和6年度ひとり親家庭図書カード配布事業申請書

ふりがな 氏名		続柄	性別	生年月日	年齢	学校・学年
世帯の状況	1	世帯主	男・女			
	2		男・女			
	3		男・女			
	4		男・女			
	5		男・女			

住所	〒 _____	電話番号(日中連絡先)
----	---------	-------------

上記のとおり、ひとり親家庭図書カード配布事業を申請します。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。

また、歳末たすけあい運動援護金検討委員会で、審査することに同意します。

社会福祉法人 松伏町社会福祉協議会会長 宛て

令和6年 月 日

氏名 (印)

**〔民生委員が代理申請する場合のみ御記入ください。〕**

民生委員記入欄

令和6年 月 日 民生委員氏名 \_\_\_\_\_

添付確認書類

児童扶養手当証書     ひとり親家庭医療費受給者証     その他 ( \_\_\_\_\_ )

同意書

代理人  
社会福祉法人 松伏町社会福祉協議会会長

ひとり親家庭図書カード配布事業事務手続き上、私及び私の世帯員の生活保護受給状況について、上記の者及びその団体の職員が調査することに同意します。

令和6年 月 日

申請者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

様

**(注意事項)**  
「同意書」に署名・捺印がない場合には、ひとり親家庭図書カード配布事業の決定ができないことがありますのでご注意ください。