

平成29年度

ひとり親世帯等入学・卒業祝事業申請書

社会福祉法人 山鹿市社会福祉協議会長 宛

平成29年度 ひとり親世帯等小学校入学・中学校卒業祝事業に下記のとおり申請いたします。

No.	区分(該当に○)	ふりがな 児童・生徒名	性別	年齢	生年月日
1	小入学・中卒業				H 年 月 日
2	小入学・中卒業				H 年 月 日
3	小入学・中卒業				H 年 月 日

※平成30年度 小学校に入学する児童(平成23年4月2日～平成24年4月1日生)

※平成29年度 中学校を卒業する生徒(平成14年4月2日～平成15年4月1日生)

住 所 山鹿市

保護者氏名

電話番号

※ 添付書類

① 該当世帯であることを証明する書類 (該当するものを ○ で囲む)

(ひとり親家庭等医療費受給資格証 ・ 児童扶養手当証書)

その他()

② ①の証明書類がない場合のみ、以下に同意下さい

母子父子世帯であることを、山鹿市社会福祉協議会より確認されることに同意します。

平成30年 月 日

保護者氏名

印

※①の書類があれば、②は必要ありません。

確認した職員氏名

()