社会福祉法人　武蔵野市民社会福祉協議会

令和５年度　小学校入学祝金支給申請書

フリガナ				
児　童　氏　名				
入学する学校	学校名	市立〔　　〕小学校		
		私立〔　　〕小学校		
	所在地			
保護者	氏　名		本人との続柄	
	現住所			
	電　話		携　帯	

民生児童委員による支援および個人情報の取り扱いについて

本制度は、小学校に入学されるお子様のいる経済的にお困りの世帯を対象に、地域福祉の推進に取り組む武蔵野市民生児童委員協議会と連携し、小学校入学祝金をお渡しするものです。その為、支給方法は、担当地区の民生児童委員の訪問によるお渡しとさせていただきます。本申請書によりいただいた個人情報を、支援の一環として民生児童委員と共有させていただき、以上の内容についてご同意いただけましたら下記の「同意する」に☑をお願いいたします。

☐ 同意する　　☐ 同意しない（同意のない場合は制度を利用できません）

上記のとおり申請します

令和６年　　月　　日

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

社会福祉法人　武蔵野市民社会福祉協議会会長　殿

※上記太枠内に必要事項をご記入ください。

◆㊔　医療証の写し（ひとり親家庭等医療費助成制度対象の方のみ）　１通
◆住民票（直近3ヶ月以内のもの、世帯全員分）　１通
を併せてご提出ください