

(様式第2号)

歳末たすけあい募金配分(単親家庭高校入学準備世帯)申請書

令和6年 月 日

箕面地区共同募金会

会長 山内 照和 様

申請者 住所 箕面市 _____
(保護者)
氏名 _____ 電話 _____

歳末たすけあい募金配分(単親家庭高校入学準備世帯)を次により申請いたします。

来年度高校入学予定の子どもの氏名	生 年 月 日
	平成 年 月 日
	平成 年 月 日

配分金の送金先(申請者名義の口座)

金融機関名	銀行・農協 信用金庫 信用組合	支店名	支 店 出張所
普 通			
(カナ) 口座名義			

<申請にあたっての添付書類>

○ひとり親家庭医療証をお持ちのかたは、子どもの医療証の写し または 住民票の写し(申請者および配分対象の子どもが記載されたもの)

○通帳口座の写し(金融機関名、支店名、口座番号、口座名義人(カナ)が確認できるページ)

<申請・問合せ先>

箕面地区共同募金会事務局(箕面市社会福祉協議会 総務課内)

〒562-0036 箕面市船場西1-11-35 Tel: 072-749-1575 Fax: 072-727-3590