

ひとり親家庭卒業祝品 申込書

申込日	令和 年 月 日 (曜日)
親氏名	
住所	玉川村大字
電話番号	※後日電話にて卒業祝品の贈呈日をご連絡いたしますので、ご連絡の取りやすい電話番号を記載してください。
子ども氏名	
生年月日/年齢	平成 年 月 日 (歳)
学校名	
子ども氏名	
生年月日/年齢	平成 年 月 日 (歳)
学校名	
子ども氏名	
生年月日/年齢	平成 年 月 日 (歳)
学校名	

上記のとおり申し込みいたします。

社会福祉法人 玉川村社会福祉協議会
会長 須釜泰一 様