

ひとり親家庭等応援事業給付申請書

令和 年 月 日

(宛先) 津島市社会福祉協議会会長

次のとおり申請します。

フリガナ	
申請者氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日
住 所	〒496- 津島市
電話番号	() ー
申請書提出者	<input type="checkbox"/> 申請者本人 <input type="checkbox"/> 申請者本人以外 (続柄:) 同居・別居 ※申請者が本人以外の場合、運転免許証等の確認書類添付をお願いします 住 所: 電話番号:
確認書類	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書 <input type="checkbox"/> 遺族年金証書 <input type="checkbox"/> その他 ()
受給者番号	

受領証

令和 年 月 日

社会福祉法人津島市社会福祉協議会
会長 浅井彦治様

ひとり親家庭等応援事業の給付決定に基づき、給付を受けました。

申請者氏名