

# 令和3年度港南区新入生お祝い金事業 申込書

申込日 令和3年 月 日

ふりがな	
申請者氏名	
ふりがな	
お子さま氏名	
学年	<input type="checkbox"/> 小学校1年生 <input type="checkbox"/> 中学校1年生 <input type="checkbox"/> 高校1年生 <input type="checkbox"/> 大学1年生 <input type="checkbox"/> 専門学校1年生 <input type="checkbox"/> その他（ ）
住所	〒 横浜市港南区
電話番号	
メールアドレス	

1 対象条件の「ひとり親世帯」および「市民税非課税世帯」に該当していますか。 はい

2 世帯の種別を教えてください。 母子家庭 父子家庭 その他（ ）

3 お祝い金をどのように活用したいですか。（200文字程度）

4 お祝い金事業の情報はどこで知りましたか。

5 今後も同様の企画があった場合、港南区社会福祉協議会からの情報を希望しますか。 はい いいえ  
(例) クリスマスプレゼントお渡し会・フードパントリー

**送信先: 社会福祉法人横浜市港南区社会福祉協議会**  
**FAX 045-846-4117 (担当: 山崎・中原)**