

令和5年度 ささえ愛年越し食料配布事業申請書

令和5年 月 日

社会福祉法人吉岡町社会福祉協議会 会長 あて

下記のとおり、歳末ささえ愛 年越し食料配布を申請します。

ふりがな		世帯人数 (申請者を含む)  人
申請者(世帯主)氏名		
住所	吉岡町	
電話番号	( )	

年越し食料配布申請欄 (希望及び該当する欄に○印をご記入ください。)		
希望する食料 (いずれか1種類)	受取希望日 (窓口来所可能日に○)	申請理由 (その他の場合は、理由をご記入ください。)
そば(乾麺) ①②どちらか ①210g×5束(つゆなし) ②210g×4束(つゆ付き)	12月27日(水) 午前・午後	家計負担増大
切り餅 1kg	12月28日(木) 午前・午後	
ﾄﾙﾄﾙセｯﾄ 5～6袋	12月29日(金) 午前	その他 [ ]

\*ご記入いただいた内容は、歳末ささえ愛事業以外の目的には使用いたしません。

**本人控**

申請者(世帯主)氏名 \_\_\_\_\_ 世帯人数 \_\_\_\_\_ 人

年越し食料配布申請欄 (希望及び該当する欄に○印をご記入ください。)		
希望する食料 (いずれか1種類)	受取希望日 (窓口来所可能日に○)	申請理由 (その他の場合は、理由をご記入ください。)
そば(乾麺) ①②どちらか ①210g×5束(つゆなし) ②210g×4束(つゆ付き)	12月27日(水) 午前・午後	家計負担増大
切り餅 1kg	12月28日(木) 午前・午後	
ﾄﾙﾄﾙセｯﾄ 5～6袋	12月29日(金) 午前	その他 [ ]

\*受取りの際は、本人控を持参してください。\*窓口への来所が難しい方は、ご連絡ください。

申請期間は、12月4日(月)までです。  
ご記入もれのないようご注意ください。