

## 令和7年度 年越し食料配布事業申請書

令和7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、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 (いずれかに○)	
そば（乾麺） <input checked="" type="checkbox"/> ①②どちらか ①210g×5束(つゆなし) ②210g×4束(つゆ付き)	12月25日(木) 午前・午後  12月26日(金) 午前・午後	母子・父子世帯	
切り餅 1kg	12月27日(土) 午前		
レトルトセット5～6袋		生活困窮世帯	

\*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 (いずれかに○)	
そば（乾麺） <input checked="" type="checkbox"/> ①②どちらか ①210g×5束(つゆなし) ②210g×4束(つゆ付き)	12月25日(木) 午前・午後  12月26日(金) 午前・午後	母子・父子世帯	
切り餅 1kg	12月27日(土) 午前		
レトルトセット5～6袋		生活困窮世帯	

\*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5日（金）までです。  
ご記入もれのないようにご注意ください。