

令和6年度 年越し食料配布事業申請書

令和6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 (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25日(水) 午前・午後	家計負担増大
	12月26日(木) 午前・午後	
切り餅 1kg		母子・父子世帯
トルトセット5~6袋	12月27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25日(水) 午前・午後	家計負担増大
	12月26日(木) 午前・午後	
切り餅 1kg		母子・父子世帯
トルトセット5~6袋	12月27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3日(火)までです。
ご記入もれのないようご注意ください。