令和６年度　歳末助け合い食料支援事業　利用申込書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請日 | | 令和６年　　　月　　　日 | | | |
| 申請者 | 世帯主氏名他 | 男性・女性（　　　歳） | | | |
| 住所 | 岐阜県揖斐郡池田町 | | | |
| 連絡先 | ＊NTT／　　　－　　　　　＊携帯／　　　－　　　－ | | | |
| 国籍 | 日本　・　その他（　　　　　　　　　　） | | | |
| 世帯状況 | | 氏名 | 続柄 | 年齢 | 勤務先・学校名等 |
|  | 本人 |  |  |
|  | 子 |  |  |
|  | 子 |  |  |
|  | 子 |  |  |
| 受取希望日 | | □12月25日（水）　／　□12月26日（木）  ※時間は10時～17時の間でご都合のよい時間にお願いします。 | | | |
| 今現在お困りのことで該当があればチェックして  ください。 | | □税金や公共料金の支払いについて  □就労について  □自分や子どもの病気や健康について  □負債について  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |

＊池田町社会福祉協議会記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 特記事項  （事業利用について補足等） |  |