

令和7年度 歳末助け合い食料支援事業 利用申込書

申請日		令和7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24日（水） / ☐ 12月25日（木） ※時間は10時～17時の間でご都合のよい時間をお願いします。			
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）	
-----------------------	--