

令和8年度
新1年生

ひとり親家庭
ランドセルプレゼント
申込用紙

令和7年4月28日(月) 必着

ふりがな 保護者氏名			
住 所	〒		
電話番号			
ふりがな 対象児童氏名		対象児童 生年月日	年 月 日

この**申込書**と一緒に、**下記の必要書類**を郵送してください。

①ひとり親世帯である証明として

児童扶養手当受給者証（写し） または、遺族年金受給者証（写し）

②対象のお子さんの氏名、生年月日がわかるもの

保険証（写し） 医療費受給者証（写し） 等
※お子さんの氏名と生年月日が書かれているか確認してください。

【郵送先】 （公財）石川県母子寡婦福祉連合会 宛

〒920-0861
金沢市三社町1-44 石川県女性センター5階