



令和3年度「ランドセルを とどけ隊」 応募用紙

締切日:令和3年10月29日(金)

申込日:令和3年 月 日()

フリガナ		性別
対象児童氏名		男児・女児
フリガナ		続柄
保護者氏名		
住所	〒 -	
連絡先 (電話番号)	自宅:	
	携帯:	
家族構成/世帯状況 (同居家族)	祖父・祖母・父・母・本人・兄(名)・姉(名) 弟(名)・妹(名)・その他()	
【ア】 お子さん(18歳以下)の人数について(申込まれるお子様も含めた人数をご記入ください)		
1.未就学児 名 2.小学生 名 3.中学生 名 4.高校生 名 5.大学生 名 6.就労中 名		
【イ】 現在の収入の種類は何ですか(あてはまる番号すべてに○)		
1.就労収入(勤労・自営業等) 2.養育費 3.生活保護 4.家賃・地代の収入等 5.児童扶養手当等の各種手当 6.年金等 7.親族からの仕送り 8.貯蓄の取崩し 9.その他()		
【ウ】 R2年度の世帯の年間の総収入額はいくらですか(当てはまる金額に○)		
※上記で○を付けた全ての収入を足した金額(税引き前の金額) I.100万円未満 II.100万円以上200万円未満 III.200万円以上300万円未満 IV.300万円以上400万円未満 V.400万円以上500万円未満 VI.500万円以上		
【エ】 応募に当てはまる条件に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。		
<input type="checkbox"/> 児童へランドセルを準備する事が難しい世帯 <input type="checkbox"/> 新型コロナの影響で収入が減った世帯 <input type="checkbox"/> 当企画以外のランドセルプレゼント企画へ応募をしていない世帯		
【オ】 ランドセルの購入が難しい理由を記入お願いします(現在の生活状況が分かる様に記入をお願いします)		
【カ】 今現在の世帯状況をどちらかに相談していますか?		
<input type="checkbox"/> 社協貸付を利用 <input type="checkbox"/> 社協生活相談を利用 <input type="checkbox"/> 社協フードバンクを利用している <input type="checkbox"/> 役場福祉課に相談中 <input type="checkbox"/> 役場子ども未来課へ相談中 <input type="checkbox"/> 地域の自治会へ相談中 <input type="checkbox"/> 地域の民生委員へ相談 <input type="checkbox"/> その他の機関へ相談中()		
【キ】 その他世帯の条件にあった就学支援に関する助成の情報がある場合、読谷村社会福祉協議会より連絡の希望の有無を教えてください		
<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		

裏面へ確認事項があります。ご確認下さい。

問い合わせ:読谷村社会福祉協議会 TEL:098-958-2939 FAX:098-958-2189

【確認事項】

社会福祉法人 読谷村社会福祉協議会 会長 殿

応募にあたり下記の事項に同意し「ランドセル を とどけ隊」へ応募致します。

- ※1.ご記入いただきました個人情報につきましては、審査及び審査結果の通知、のみに使用します。但し【キ】の問いに「希望する」と答えた世帯は、該当する情報があった際に社会福祉協議会より直接保護者へ連絡いたします。
- ※2.提出した応募用紙での審査の段階で複数の世帯の当選基準が同等と判断された世帯へは、追加での書類の提出もしくは直接面談を行う場合があります。
- ※3.当社協が必要と感じた場合は、社協相談員、もしくは読谷村民生委員児童委員が世帯を訪問する場合があります。
- ※4. ランドセルのメーカー、色は、当社協が指定したモノとなります。
- ※5. ご署名が無い場合は、応募が無効になる場合があります。
- ※6.選考の途中経過や結果等に関するお問い合わせにはお答えできません。

上記の内容に同意します。	署 名	
--------------	-----	--



【問い合わせ】

読谷村社会福祉協議会
住所:読谷村字座喜味 2975 番地
受付:平日 8:30 ~ 17:15
電話:098-958-2939
F A X:098-958-2189