

(別紙様式1)

年度  
食 事 券 給 付 申 請 書

年 月 日

川俣町社会福祉協議会長 様

申請者 (保護者)

住 所

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

ひとり親家庭等食事券の給付を、下記のとおり申請します。

記

1. 食 事 券 保護者 人 児童 人分
2. 添付書類 ひとり親家庭医療費受給者証の写し  
生活保護世帯の場合は所得証明書の写し