

🌸 ひとり親家庭入学児童祝金について 🌸



裾野市社会福祉協議会では、母子・父子家庭等の小中学校新1年生に進学されるお子様に祝金を支給しております。下記要領に沿って申請書類を提出してください。

記

1. 祝金金額 裾野市社会福祉協議会より 5,000円
2. 申請方法 申請書（社会福祉協議会窓口にて配布、ホームページからダウンロード）に必要事項を記入押印の上申請してください。
3. 申請場所 裾野市社会福祉協議会（福祉保健会館2階）
（直接または郵送で提出して下さい。）
4. 支給方法 指定口座へ振り込みます。
5. 申請期間 令和7年3月17日（月） ～ 令和7年4月18日（金）

（留意事項）

- ①申請資格に児童扶養手当の受給の有無や、所得等の制限はありません。
- ②母子・父子家庭だけでなく、両親のいない児童で祖父母等が養育している場合も申請できます。
- ③裾野市に住所を有している児童であれば、市外の小中学校へ進学する場合も申請できます。

（問い合わせ・郵送先）

・裾野市社会福祉協議会

〒410-1117 裾野市石脇 524-1 ☎ 055-992-5750



裾野市社協ホームページ

ひとり親家庭入学児童祝金申請書

令和7年 月 日

裾野市社会福祉協議会長 様

私は、次のとおり令和7年度ひとり親家庭入学児童祝金を申請します。
 なお、資格確認のための公簿の確認に同意します。

| | | | | | |
|----------------------------------|--|----------------------------------|---|----------------------------------|--|
| 保護者 氏名 | (フリガナ) | 住所 | 〒 | | |
| | 印 | | | | |
| 連絡先 | - - | | | | |
| 児童 氏名 ① | (フリガナ) | 入学 学校名 | <input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 特別支援学校 | | |
| | 生年月日 | | | 平成 年 月 日 | |
| 児童 氏名 ② | (フリガナ) | 入学 学校名 | <input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 特別支援学校 | | |
| | 生年月日 | | | 平成 年 月 日 | |
| 金融 機関名 | <input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 労働金庫 <input type="checkbox"/> 農業協同組合 | 支店名 | <input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所 | <input type="checkbox"/> 座 種別 | <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 |
| <input type="checkbox"/> 座 番号 | | <input type="checkbox"/> 座 名義 | (フリガナ) | | |
| | | | | | |