

2021 年度 ひとり親家庭「夢ランドセル」事業 応募用紙

締切日 2021 年 10 月 31 日 ( 日 )

申込日 2021 年 月 日 ( )

ふりがな		
氏名		
自宅住所	〒 —	
電話番号	※日中主に連絡が可能な電話番号に☑をいれてご記入ください	
	<input type="checkbox"/> 自宅 ( )	—
	<input type="checkbox"/> 携帯 ( )	—
ふりがな		性別
お子様の氏名		男の子・女の子
第 1 希望色 (○で囲んでください)	ブラック ・ ネイビー ・ ストロベリー ・ ソラ ・ スミレ	
第 2 希望色 (○で囲んでください)	ブラック ・ ネイビー ・ ストロベリー ・ ソラ ・ スミレ	
お子さんの人数について (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	人	2. 小学生
3. 中学生	人	4. 高校生
5. 大学生	人	6. 就労
7. その他	人	
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. 年金等	3. 親族からの仕送り
4. 家賃・地代の収入等	5. 児童扶養手当等の各種手当	6. 養育費
7. 生活保護	8. 貯蓄の取崩し	9. その他 ( )
年間の総収入額はいくらですか ※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
応募理由		

【注意事項】

- ※1. 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。
- ※2. 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いたします。
- ※3. 応募理由には、生活状況がわかるように詳しく記載してください。