

令和4年度「家庭とお店の応援プロジェクト」

スイーツ券申込書

申込日 令和 年 月 日

ふりがな 保護者氏名	
住 所	常陸太田市 町 番地
電話番号	※日中連絡がつく電話番号

※「児童扶養手当証書」又は、親のマル福（医療福祉費支援制度）受給者証の写しを添えてお申込みください。

【申込み・問合せ】

社会福祉法人 常陸太田市社会福祉協議会
〒313-0041 常陸太田市稲木町33 総合福祉会館内
電話：73 - 1717 / FAX：72 - 5449