

記入例

支援品給付申請書

※ 学生・親族等どちらが申請する場合でも、太枠の内部を全て記載してください。

令和 2 年 10 月 25 日

1 学生(受取人)  学生本人が申請者の場合はチェックを入れてください。

フリガナ 氏名	クシマ タロウ 串間 太郎
生年月日	平成 10 年 10 月 10 日
現住所	〒 123 - 4567 〇〇県〇〇市〇〇1丁目2番地3号 トイミサキハイツ101
電話番号	123-4567-8910
メールアドレス	toimisaki@kushima
学校名	〇〇学部△△学科 添付書類(いずれか一つ) <input checked="" type="checkbox"/> 学生証(写し) <input type="checkbox"/> 在学証明書
串間市 在住時の住所	〒 888 - 0001 宮崎県串間市 大字西方〇〇番地
食品アレルギーがあればご記載ください	えび、乳製品

2 親族等  親族等が申請者の場合はチェックを入れてください。

フリガナ 氏名	クシマ ミサキ 串間 岬
生年月日	昭和 54 年 1 月 1 日
現住所	〒 888 - 0001 宮崎県串間市 大字西方〇〇番地
電話番号	0987-12-3456

3 希望する商品セット

第1希望、第2希望を教えてください。セット名の左に、「1」「2」を記入してください。

2	Aセット	1	Bセット		Cセット
---	------	---	------	--	------

※ 各セット数に限りがございますので、ご希望の商品をお届けできない場合がございます。  
※ 数量の都合上、ご希望に添えない場合には、本市で決定させていただきます。

4 その他(発送日及び個人情報について)

- ・ 商品の発送日は、令和2年12月11日(金)となる予定です。
- ・ 本事業の実施により知り得た個人情報は、当該事業以外には使用しません。

- ① 赤で記載されている項目、赤で囲っているチェックボックスをもれなく記入してください。
- ② 申請書のほかに、学生証の写し(コピーや写真等)又は在学証明書を