

ランドセル・図書カードプレゼント 応募用紙

- ・ご応募の際は、以下の項目にもれなくご記入ください。
- ・ご応募は郵送のみです。郵便以外は受付しません。（ 9月22日(月) 必着 ）
- ・ランドセル応募は一人1枚、図書カード応募はご家族1枚に限らせていただきます。

添付書類貼付位置

◎ 下記アンケートにご記入をお願いいたします。

問 1.現在、お住まいの地域の母子会（ひとり親会）に加入していますか？ （ はい ・ いいえ ）

※問1で「いいえ」で答えられた方にお尋ねします。

問2. 母子会はひとり親家庭をサポートする団体です。無料で講習会やイベント等に参加することができますが、入会に関心がありますか？ （ 入会したい ・ 関心がある ・ 特になし ）

問 3. ひとり親福祉連合会では、就職・転職等の就業相談をしています。利用してみたいですか？ （ はい ・ いいえ ）

◎ 最後に、全員の方に質問です。

問4. お答えいただいた内容をお住いの地域の母子会（ひとり親会）会長さんにお伝えすることについて （ 同意する ・ 同意しない ）
アンケートのご記入ありがとうございます。

※ご応募には、医療費受給資格者証（乳児）または、ひとり親家庭等医療費受給資格者証のいずれかのコピーを添付してください。

※添付書類がない場合、応募は無効となりますのでご注意ください。

項 目	内 容	
応 募 内 容	ランドセル ・ 図書カード	※いずれかに ○をつける
図書カード贈呈式	参加する・参加しない	贈呈式では、見学ツアーを予定しています。
ふりがな		
児 童 氏 名	男 ・ 女	
生 年 月 日	平成・令和 年 月 日生	小学・中学 年生
保 護 者 氏 名		
住 所	〒 - 宮崎県	
メールアドレス	@	
電 話 番 号 (携帯電話)		

※個人情報については、上記アンケートに係ること以外には、本人の同意なく第三者に個人情報を提供することはありません。