

様式第1号（第3条関係）

赤ちゃん誕生お祝い事業  
「ウェルカムベビーギフト」利用申請書

令和          年          月          日

社会福祉法人七戸町社会福祉協議会  
会 長    天    間          勤          様

住    所    七戸町字

申請者    氏    名    \_\_\_\_\_ ㊞

電話番号    \_\_\_\_\_

ウェルカムベビーギフトの支給を受けたいので、次のとおり申請します。

|              |                                    |                                      |
|--------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| 乳          児 | 住                  所               | 七戸町字                                 |
|              | 町          内          会            |                                      |
|              | 常                  会               |                                      |
|              | ふ          り          が          な |                                      |
|              | 氏                  名               |                                      |
|              | 出          生          日            | 令和          年          月          日生 |
|              | 申請者との続柄                            |                                      |

チェック欄

☐ 七戸町社会福祉協議会の広報誌及び公式ウェブサイト並びに Facebook に上記申請者と乳児の氏名及び写真・町内会・常会名を掲載することに同意します。

※申請の際、申請者の居住地と乳児の居住地及び出生記録を確認するために、必要な書類を添付してください。