

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公式 SNS 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。