

四街道市長 様

住所  
申請者  
氏名

## 令和3年度四街道ふるさとの味お届け便申請書

令和3年度四街道ふるさとの味お届け便の送付による支援を受けたいので、令和3年度四街道ふるさとの味お届け便支援事業実施要綱第5条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

1 支援対象者 (学生)	氏名	フリガナ	続柄 <sup>*</sup>	生年月日
				平成 年 月 日
	住所（商品の送付先）			
	〒（ - ）			
	携帯電話番号	メールアドレス		
	在学中の大学院、大学、短期大学、高等専門学校、専修学校等			
①または② どちらか記入	①在籍していた四街道市内の小中学校名または中学校名		在籍期間	
			年	
	②居住していた四街道市の住所		居住期間	
	〒（ - ） 四街道市		年	
2 保護者等	氏名	フリガナ	続柄 <sup>*</sup>	生年月日
				年 月 日
	住所			
	〒（ - ） 四街道市			
3 備考欄				
4 確認事項	申請に当たり、以下の項目について誓約及び同意します。 <input type="checkbox"/> 1 令和3年度四街道ふるさとの味お届け便申請書及び添付書類の記載内容に相違ないこと <input type="checkbox"/> 2 四街道ふるさとの味お届け便の申請内容の情報を、物資の調達梱包等を取り扱う事業者へ提供すること <input type="checkbox"/> 3 住民基本台帳により住民登録情報を確認すること <input type="checkbox"/> 4 当該事業の申請をしたことについて、保護者等へ通知をすること			
5 添付書類	・学生証、在学証明書、その他学生であることを証明するものの写し ・学生の健康保険証、その他保護者等の扶養であることを証明するものの写し			

\*世帯主との続柄を記入してください。

裏面 添付書類貼り付け箇所

## 添付書類貼り付け箇所

(1) 学生証、在学証明書、その他学生であることを証明するものの写し

表面	裏面

(2) 健康保険証等の写し

表面	裏面