令和７年度ひとり親世帯乳児用紙おむつ支給事業
利用申込書

令和　　年　　月　　日

精華町共同募金委員会
会長　　様

申請者（保護者）　住所　精華町

氏名　　印

電話番号

次のとおり、ひとり親世帯乳幼児用紙おむつ支給事業の利用を申し込みます。

（ふりがな） 児童氏名		男・女	令和　　年　　月　　日生
紙おむつの種類	１： ２：		
支給期間	令和　　年　　月　～　令和　　年　　月		
添付書類	□児童扶養手当証書の写し □対象児童の生年月日が確認できる公的書類〔　　〕		

〈同意欄〉

□紙おむつは「パンパースさらさらケア」を基本としますが、やむを得ない理由により調達できない場合は、他のメーカー品に変更することがあります。この場合、１パックの枚数が増減する可能性があります。また、メーカーによる仕様変更に伴い、１パックの枚数が予告なく変更される場合があります

□紙おむつは原則として申込者への手渡しとなるため、紙おむつの受け取りに協力します。