

様式第1号(第4条関係)

那須町子どものための生活応援用品支給申請書

令和 年 月 日

那須町長 様

次の申請条件に同意した上で申請します。

- (1) 偽りその他不正な手段により衛生用品の支給を受けたときは、支給の取消しに同意する。
- (2) 本申請の認定のために、町が保有する申請者、対象者等の個人情報の利用に同意する。

申請者	住所	那須町大字 電話 ( )
	氏名	(対象者との関係：本人・保護者)
代理申請	教育・保育施設名	代表者名

対象者	フリガナ氏名		性別	生年月日	希望する衛生用品
	1		男・女	年 月 日	
2		男・女	年 月 日		
3		男・女	年 月 日		

※希望する衛生用品は以下から選択

- ①生理用ナプキン ②制汗シート ③歯ブラシ ④歯磨き粉
- ⑤洗口液 ⑥ドライシャンプー ⑦その他 ( )

..... 事務局記入欄 .....

1 支給の可否 可 ・ 否 (理由: )

2 支給数

- ①生理用ナプキン ( 個) ②制汗シート ( 個)
- ③歯ブラシ ( 個) ④歯磨き粉 ( 個)
- ⑤洗口液 ( 個) ⑥ドライシャンプー ( 個)
- ⑦その他 ( )