年　　月　　日

四街道市長　様

住所

申請者

氏名

令和７年度四街道ふるさとの味お届け便支援申請書

令和７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７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 | 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父母等 | 氏名 | フリガナ | 続柄※ | 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。[ ] １ 令和７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[ ] 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[ ] ３ 住民基本台帳により住民登録情報を確認すること[ ] ４ 当該事業の申請をしたことについて、父母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・学生の健康保険の資格確認書その他父母等が生計を維持していることを証明するものの写し |

※支援対象者（学生）からみた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）学生の健康保険の資格確認書その他父母等が生計を維持していることを証明するものの写し

|  |  |
| --- | --- |
| 表面 | 裏面 |
|  |  |