

様式第 1 号 (第 5 条関係)

年 月 日

若桜町長 様

申込者

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

電 話 _____

※申込者は、学生等本人又は保護者等。

若桜町大学生等学生生活応援ふるさと便申込書

若桜町大学生等学生生活応援ふるさと便実施要綱第 5 条に基づき、申し込みます。

なお、ふるさと便の送付に際して、町長が住民基本台帳を閲覧することを承諾します。

記

学生等氏名	(ふりがな)	(生年月日)
		平成 年 月 日
送付先の住所 (学生等の現住所)	〒 _____ (電話) - -	
学校等の名称		(学年) 年
保護者等氏名	(ふりがな)	(学生等との続柄)
実家の住所 (保護者等の住所)	〒 _____ (電話) - -	
送付内容等 (10,000 円相当)	希望商品	<input type="checkbox"/> Aセット <input type="checkbox"/> Bセット
	お受け取り 希望時間帯	<input type="checkbox"/> 指定無し <input type="checkbox"/> 午前中
		<input type="checkbox"/> 14～16時 <input type="checkbox"/> 16～18時 <input type="checkbox"/> 18～20時 <input type="checkbox"/> 19～21時
希望する商品及びお受け取り時間帯にチェック (☑) を入れて下さい。 申込結果は、発送をもってかえさせていただきます。 なお、申込後 2 週間程度での発送を予定しておりますが、諸事情により遅れが生じる場合があるため、お受け取り希望日は指定できません。		

※太枠は学生等に関する情報を記入して下さい。

また、申込書に記入いただいた情報は、この事業に関わる業務以外では本人の同意なく利用し、又は第三者へ提供することはありません。