

様式第1号（第3条関係）

## 赤ちゃん誕生祝券申込書

年 月 日

社会福祉法人久喜市社会福祉協議会  
会 長 あて

下記のとおり赤ちゃん誕生祝券を申し込みます。

|     |              |       |     |
|-----|--------------|-------|-----|
| 申請者 | 氏 名          |       |     |
|     | 住 所          | 久喜市   |     |
|     | 電話番号         | — —   |     |
|     | 赤ちゃん<br>との続柄 |       |     |
|     | 氏 名          |       |     |
|     | 生年月日         | 年 月 日 | 男・女 |

以下は記入しないでください。

| 申請書類確認 | 赤ちゃん誕生祝券番号 | 使用期間記入確認 |
|--------|------------|----------|
|        | No.        | 年 月 日    |