

ふわりい基金 支援ランドセル申込書

生活保護等による支援ランドセル申込み用紙

この用紙は各団体にてご記入いただき「生活保護等による状況報告書」と共にご提出下さい。

1. ランドセル必要総数 _____ 個

男女別必要数

	新1年生
男児	
女児	

*新品ランドセルを寄贈させていただきます。ご希望のお色の欄に数をご記入下さい

希望カラー	ビビットピンク 38	サックス 39	ブラウン 35	ブラック 01	ネイビー 03
新1年生 必要数					
品番 当社使用欄					
	女の子用			男の子用	

ランドセルのデザインにつきましては当会にお任せいただきます。何卒ご了承ください。

個人でのお申込みは受け付けておりません。

学校、幼稚園、保育所（園）、教育委員会等をお通しください。

2. 申込者（学校・幼稚園・保育所（園）・教育委員会・各自治体 団体）

ご住所： 〒

学校名等： 県 立 小学校・幼稚園・保育所（園）

教育委員会 他、各自治体 団体名

代表者名：

ご担当者名：

お電話番号： ()

FAX番号： ()

ご入学予定の小学校名：

3. 納入希望時期

月 日 () 午前 ・ 午後 ・ 指定なし

FAX送り先：03-3866-8935

お問合せ先：〒101-0031 千代田区東神田 2-10-16

「ふわりい基金」

株式会社協和 担当 皆川京子

TEL：03-3866-7478 e-mail：ganbare@kyowa-bag.co.jp

補足資料

記入上の留意点

- 1 「現在のご住所」欄には、アパートなどの建物名称、番地等も全てご記入ください。
- 2 「住家状況」欄には住家（現に住んでいる家、アパート等）の該当する項目に✓マークを記入していただき、その他の場合はカッコ内もご記入ください。
- 3 「現在の状況」欄の該当する項目に✓マークを記入し、併せて現在の生活状況をご記入ください。
- 4 生活保護等による状況報告書の一番下の欄には、お子様が通われている幼稚園、保育所（園）の園長および所長、入学予定の小学校の学校長、または各自治体、団体の担当代表の方等の署名捺印をお願いします。
- 5 ランドセルのお届けは、お申込みの団体毎に一括納品となります。ご了承ください。
- 6 ご記載漏れ等がある場合、ランドセル発送の遅延や支援のできない事もあります。ご注意下さい。

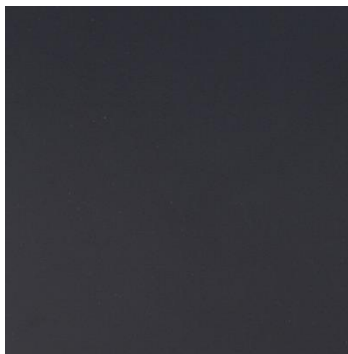
ランドセルのお色について

画像データのため実際のお色とは多少こととなりますが、以下のカラーをご参照ください。
なお、デザインや仕様につきましては当方にお任せいただきますので何卒ご了承ください。

男の子用



ブラック

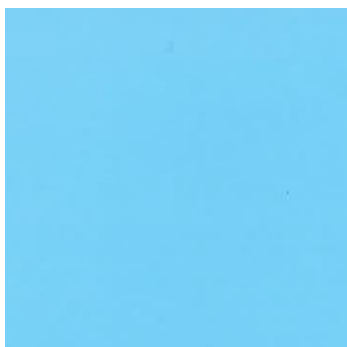


ネイビー

女の子用



ビビッドピンク



サックス



ブラウン