

# 弘前子ども応援隊 特定非営利活動法人 マザーフィールド

## 弘前あしなが基金給付申請書

提出年月日		
平成	年	月 日

申請者	フリガナ					生年月日	昭和	年	月	日	職業	ア	正社員
	氏名	Ⓜ					平成	年	月	日		イ	契約社員
	住所	〒 -										ウ	パート等
児童	入社年月日	昭和	年	月	日	電話	-			性別	男	・	女
	氏名	続柄	生年月日			住所			同居	別居			
			平成						同	別			
			平成						同	別			
			平成						同	別			
			平成						同	別			

上記申請者は当社社員であることを証明します。

【マザーフィールド記入欄】

事業所証明欄	平成	年	月	日
	事業所所在地			
	事業所名			
	代表者名 Ⓜ			

※法人の場合は代表者印を押印

事務局長	担当者	合議欄（事務委託）		
受付日	平成	年	月	日
支給決定日	平成	年	月	日
支給日	平成	年	月	日
弘前商工会議所 会員		マザーフィールド 会員		

※本申請書に記載された個人情報は、商品券支給手続きにのみ利用します。