様式第1号（第5条関係）

　　 令和　　年　　月　　日

門川町長　殿

申請者　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（学生本人もしくは保護者）

門川町ふるさと学生応援便申請書

　門川町ふるさと学生応援便の送付を希望するので，門川町ふるさと学生応援便事業実施要綱第5条の規定により関係書類を添えて申請します。

　なお，門川町が，送付対象要件の該当性等を審査するため，住民基本台帳などの公簿等で必要な確認を行うこと及び必要な資料を他の行政機関に求めることに同意します。

**【申請者（学生）】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 　　　年　　月　　日 |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所（送付先） | 〒 |
| メールアドレス（必須） |  | 電話番号 |  |
| 学校名（学年） | （　　　　年） |
| 配送時間希望 | □午前中　□14時～16時　□16時～18時　□18時～20時　□19時～21時※配送日の指定はできません。 |

**【保護者】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日　 | 　　　年　　月　　日 |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 門川町 |
| 申請者との続柄 |  | 電話番号 |  |

**【申請書添付書類】**下記書類の写しを必ず添付してください。

1. 本人確認書類（マイナンバーカード，運転免許証，パスポート等）
2. 在学証明書（申請する年度の４月１日以降に発行された在学証明書）

**【希望詰め合わせセット】**各種セットの中から１つ選んでください

|  |  |
| --- | --- |
| 希望詰め合わせセット | ※ご希望のセットをご記入ください。 |

**【注意事項】**

※商品によっては、賞味期限が短いものがございます。あらかじめご確認のうえ、期限が短いものについては、お早めにお召し上がりください。

※学生様の都合により、配送が叶わなかった場合は、保護者様へ送付いたします。再送は原則行いませんので、ご注意ください。また、保護者様へ送付する際、賞味期限が切れたお品については、除外して送付いたしますので、ご了承ください。