

磐田市ふるさといわた学生応援事業地域産品給付申請書

磐田市長

〒 -

(申請者) 住 所

氏 名

生年月日 年 月 日生

電話番号 - -

磐田市ふるさといわた学生応援事業地域産品の給付を受けたいので、次の項目について同意した上で、下記のとおり申請します。

1. 給付を受ける学生に関する情報（応援物資送付先）を、物資の送付を取り扱う事業者へ提供すること。
2. 磐田市が磐田市ふるさといわた学生応援事業実施要領第3条の要件を確認するため住民基本台帳との照合を行うこと。

記

希望する地域産品名：第1希望 \_\_\_\_\_

第2希望 \_\_\_\_\_

※ご希望に添えない場合があります。その際は、本市で決定させていただきます。

学生情報（応援物資送付先）

郵便番号	〒 -		
住 所	アパート・マンション名( )		
(ふりがな)	姓	名	
氏 名	姓	名	
電話番号	- -	生年月日	年 月 日生
E-mail	@		
学 校 名		学部・学科等	
入 学 年		卒業見込み年	
学生番号			

※申請者が学生の場合のみ、以下に保護者の住所・氏名・生年月日・電話番号を記入してください。

郵便番号	〒 -		
住 所	磐田市		
(ふりがな) 氏 名	-----	生年月日	年 月 日生
電話番号	- -		