様式第１号

令和　　　年　　月　　日

北杜市社会福祉協議会長　様

住　所　　北杜市

　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　名　　　　　　　　　　　　　印

出産祝品申請書

北杜市社会福祉協議会“出産お祝品贈呈事業”実施要綱第４条の規定により、下記のとおり出産祝品を申請します。

記

１．新生児氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(　男　・　女　)

２．生年月日　　　　　　　令和　 　　年 　　月　 　日

３．新生児との続柄

４．祝品（紙おむつ）　※下記表より２袋を選び記入して下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | 品　　 　名 | No. | 品　　　名 |
| **１** | テープタイプ **新生児用** | **５** | パンツタイプ **Ｍサイズ** |
| **２** | テープタイプ　 **Ｓサイズ** |
| **３** | テープタイプ　 **Ｍサイズ** | **６** | パンツタイプ **Ｌサイズ**（男の子用・女の子用） |
| **４** | テープタイプ **Ｌサイズ** |

① No.(　　)×２袋　　　　②　No.(　　)×１袋，No.(　　)×１袋

今後の参考のため、アンケートにご協力ください。

　・出産お祝い品は紙おむつがよいと思いますか？

　　　・はい　　　　・いいえ　何がよいかお書きください。【　　　　　　　　】

・北杜市社会福祉協議会をご存知ですか？

・はい　　　　・いいえ