

安城市社会福祉協議会では『歳末たすけあい募金』をもとに歳末激励品の贈呈を行います。希望される方は社会福祉協議会へお申し込みください。

|  |  |
| --- | --- |
| 対象者 | 1. **児童扶養手当 受給決定者（児童手当とは異なります）** 2. **特別児童扶養手当 受給決定者**   **※　平成２９年１１月１日 現在の受給決定者であること。**  **（受給決定者とは、期限までに市役所へ①現況届(児童扶養手当受給の方)又は②所得状況届(特別児童扶養手当受給の方)を提出し、支給が決定された方です。）** |
| 激励品 | サルビア商品券 ７，０００円分 |
| 申請期間 | 平成２９年８月１日～平成２９年**１０月３１日（必着）** |
| 提出書類 | **歳末激励品交付申請書**  ※　申請書は社会福祉協議会窓口の他、社会福祉協議会ホ  ームページからもダウンロードできます。（８月２日より）  　ホームページアドレス　↓ ↓ ↓  <http://www.anjo-syakyo.or.jp/>、または「歳末激励品」で検索 |
| 配付方法 | 担当地区の民生・児童委員から**年内にお届けします**。 |
| **提出先・**  **問い合わせ**  **★安城市役所ではありませんのでご注意ください**  注意！！ | 〒４４６－００４６  09-01 安城市赤松町大北７８－４  **安城市社会福祉協議会 総務課 事業係**  電話：７７－２９４１  開館時間：火曜～土曜 午前８時３０分～午後５時１５分  休館日：日曜、月曜（祝日と重なった場合は翌日）、祝日  **※ 申請書の提出は持参・郵送どちらでも可(１０月３１日必着)** |

**申請書の提出を忘れた方、期限を過ぎて提出された方へは激励品をお渡しできません。必ず期限内にご提出ください。**