小学校入学応援給付金制度

お申込者へのご質問

次のアンケートについて保護者が記入してください。

以下の問について、該当する項目に◯印をつけてください。
1.この小学校入学応援給付金制度はどのようにして知りましたか。 1)OZAWAいつもありがとう協会のホームページ 2)市区町村の 広報 ・ 紹介 (どちらかに◯印をつけて下さい) 3)関わりのある団体からの紹介(団体名:　　) 4)知人の紹介 5)その他(具体的に:　　) 2.小学校の入学にあたり、OZAWAいつもありがとう協会以外の給付金を受ける予定がありますか。 1) 受ける予定:団体名(　　)から (　万円)の給付が 決定 ・ 申請中 ・ 申請予定 2) 受ける予定はない

OZAWAいつもありがとう協会へのご要望などございましたら、ご自由にお書きください。

西暦　　年　月　日

保護者(氏名)　　印

注)この申込みでご提供いただく氏名・住所等の個人情報につきましては、当社団の個人情報保護方針に則り、適正に取り扱います。