

ランドセルプレゼント 予定数 100名



令和8年4月に新1年生になるお子さまの“新生活”を応援します！

対象世帯

宮崎市内在住で、令和8年4月に小学校入学予定児童と同居する以下の世帯

① ひとり親世帯

(児童扶養手当を受給している世帯 または ひとり親家庭等医療費受給資格者証が交付されている世帯)

② 住民税均等割世帯

(保護者等が住民税均等割のみ課税されている または 均等割のみ課税者と非課税者からなる世帯)

③ 住民税非課税世帯

(保護者等が住民税非課税の世帯)

④ 生活保護受給世帯



協力
(株)バッグのあつた

申込期間

令和7年7月1日(火)～9月1日(月)※必着

応募方法

方法1 裏面の応募用紙に記入し、宮崎市社会福祉協議会まで提出 (郵送・持参)

方法2 チラシ記載の二次元コード または 本会ホームページから Google フォームに入力

要件確認書類

いずれの応募方法でも、世帯類型に応じて、要件確認のための以下の書類提出が必要です。
(Google フォームでのお申込みの場合は、書類を撮影し、画像データをアップロードしてください)

① ひとり親世帯

ア 児童扶養手当受給証 または ひとり親家庭等医療費受給資格者証

イ 子ども医療費受給資格者証

② 住民税均等割世帯 ③ 住民税非課税世帯

ア 住民票(世帯全員分。世帯主、続柄記載のもの)

イ 市民税・県民税所得課税証明書 または 市県民税納税通知書(新入学児童と同居の父、母、その他親族全員分)

④ 生活保護受給世帯

ア 生活保護受給証

当選発表

当選者は、9月20日(土)、本会のホームページに当選番号を掲載いたします。また、翌週、郵便・電子メールでもご連絡いたします。

セレクト会

11月8日(土)～10日(月)にランドセルを選ぶためのセレクト会を行います。
ランドセルはその場でお持ち帰りいただきます。

下の二次元コード
を読み込むとお申
込みできます。

お申込み・お問い合わせ

社会福祉法人 宮崎市社会福祉協議会 福祉課 在宅福祉第一係
〒880-0930 宮崎市花山手東3丁目25-2
TEL: (0985) 55-0627(直通) FAX: (0985) 52-5724



ランﾄランﾄ小学校入学応援事業 ランドセルプレゼント 応募用紙

ご応募は、この用紙にご記入の上、下記まで郵送もしくは持参にてご提出下さい。

ご応募は児童お一人につき一口に限らせていただきます。

※記載いただいた個人情報、この事業以外には使用しません。

世帯類型	該当する番号に○を付けてください。 1. ひとり親世帯 2. 住民税均等割世帯 または 住民税非課税世帯 3. 生活保護世帯 ※要件確認書類を添付してご提出ください。		
ふりがな			
児 童 氏 名	男 ・ 女		
児童生年月日	西暦	年	月 日
保 護 者 氏 名			
住 所	〒 ー 宮崎市 ※マンション・アパート名、部屋番号まで記載してください。		
電 話 番 号	ー ー		
電子メール	@		

【ご応募にあたっての同意事項】 同意チェック欄に☑のない場合は受付できません。

チ ェ ッ ク 欄	同意	☐ ①当選した場合は、ランドセルを選ぶためのセレクト会に必ず参加すること ☐ ②当選した場合は、県ひとり親福祉連合会に情報提供し、県ひとり親福祉連合会のランドセルプレゼント事業にも応募していた場合は、本会の当選が優先となること ☐ ③要件確認のための書類に不備があったり、要件確認の結果該当しない場合には、申込みが受理されないこと
	確認	☐ 表面記載の世帯類型ごとの書類(要件確認書類)の写しは、漏れなく添付している (住民票、所得課税証明書は、交付されたものをそのまま提出してください)

★★★★★★★★★★★★★★★★★★下記アンケートにご記入をお願いいたします★★★★★★★★★★★★★★★★★★

Q1. この事業はどこでお知りになりましたか？

社協からの案内 (☐ コロナ特例貸付の案内文書 ☐ 窓口 ☐ 社協だより ☐ 社協HP ☐ 社協SNS)
 市からの案内 (☐ 児童扶養手当現況届会場 ☐ 市広報 ☐ 市SNS)
☐ 市ひとり親家庭福祉協議会の案内 ☐ 民生委員、主任児童委員の案内 ☐ テレビ・新聞 ☐ 知人から
☐ その他 ()

Q2. 宮崎市社会福祉協議会では、生活に関するさまざまなご相談をお受けしております。生活に関して、相談したいことがありますか？ (☐ はい ・ ☐ いいえ)

Q3. Q2. で「はい」と答えられた方にお尋ねします。どんな内容のご相談を希望されますか？

☐ コロナ特例貸付の償還 ☐ 収入・生活費 ☐ 仕事 ☐ 債務(借金) ☐ 住まい ☐ ひきこもり・不登校
☐ 介護 ☐ 障がい・病気 ☐ その他 ()

※相談を希望される方には、後日宮崎市社会福祉協議会からご連絡差し上げます。

お申込み・お問い合わせ	社会福祉法人 宮崎市社会福祉協議会 福祉課 在宅福祉第一係 〒880-0930 宮崎市花山手東3丁目25-2 TEL: (0985) 55-0627(直通) FAX: (0985) 52-5724
-------------	--