令和９年度港南区新入生お祝い金事業

お子さま一人につき３万円（予定）

※お祝い金は昨年度までのクラウドファンディングにていただいたご寄付を財源に配分します。

１　対象

令和９年４月に入学される港南区にお住まいのお子さま（小・中・高・大・専門等）

２　応募条件

ひとり親世帯で市民税非課税世帯など生活にお困りの世帯
※生活保護受給世帯を除く

３　応募期間

令和８年11月13日（金）～
令和８年12月11日（金）

４　振込時期

令和９年３月中旬（予定）

５　決定時期

令和９年１月下旬（予定）
※申込内容をもとに審査で決定します。
※対象者の確認については区役所等へ照会することがあります。
※お祝い金の受け取りが決定された方にはお礼メッセージ等のご協力をお願いします。

６　応募方法

①・②のいずれか
①申込みフォーム：二次元コードより
②郵送：申込書に記載内容をご記入いただき下記事務局宛へご提出ください。
申込書はチラシ裏面または本会ホームページにてダウンロード可能です。



お問い合わせ先
社会福祉法人　横浜市港南区社会福祉協議会
〒233-0003　横浜市港南区港南4-2-8　3階
TEL：045-841-0256　FAX：045-846-4117
担当：藤井
ホームページ http://www.kounan-shakyo.jp

令和９年度　港南区新入生お祝い金事業　申込書

申込日　令和　　年　　月　　日

ふりがな		ふりがな	
申請者名 （対象者との関係性）	（　　）	対象者名 （お子さま）	
学年 (令和９年４月時点)	☐ 小学校１年生　☐ 中学校１年生　☐ 高校１年生　☐ 大学１年生 ☐ 専門学校１年生　☐ その他（　　）		
住所	申請者・対象者（どちらか〇をつけてください） 〒 横浜市港南区		
電話番号	申請者・対象者（どちらか〇をつけてください）	メールアドレス	申請者・対象者（どちらか〇をつけてください）

① 対象条件の「港南区在住」「ひとり親世帯」に該当していますか　□ はい　□いいえ
※「いいえ」の方で特段の事情がある場合はご記入ください
（　　）

② 世帯の種別を教えてください　□ 母子家庭　□ 父子家庭　□ その他（　　）

③ お祝い金をどのように活用されますか
※この内容で審査しますので詳細なご記入をお願いいたします
（　　）

④ 今のお困りごと、悩んでいること（複数選択可）
□ 子育て　□ 介護　□ 仕事　□ 体調　□ お金（返済など）
□ その他（具体的に）（　　）

⑤ 周りに頼れる人・相談できる人や場所はありますか
□ はい　□ いいえ
↓
どこの誰に相談していますか
□ 区役所 担当者名（　　）担当部署（　　）
□ 民生委員児童委員　担当者名（　　）
□その他　（　氏名：　　関係性：　　）

⑥ お祝い金事業の情報はどこで知りましたか
□ 区役所こども家庭支援課　□ 区役所生活支援課　□ 民生委員児童委員
□ その他（　　）

送信先：社会福祉法人横浜市港南区社会福祉協議会　ＦAX　０４５-８４６-４１17　（担当：藤井）