

食品支援申し込み書

特定非営利活動法人 フードバンク八王子えがお

〒193-0823 八王子市横川町108-8-11

TEL/FAX 042-649-7125

e-mail fb8egao@gmail.com

食料品支援を希望する方は、以下の申し込み書に必要事項をご記入の上、市役所の生活自立支援課窓口へ提出、または上記 フードバンク八王子えがお宛にお送りください。

(記入日 年 月 日)

ふりがな

1. お名前 電話番号または連絡先

2. ご住所 〒

3. メールアドレス

4. 家族構成 (同居している方。お名前は不要です)(人)

間柄	年齢	職業・学年	間柄	年齢	職業・学年
本人					

5. 現在、あなたかご家族が公的な扶助や年金を受けていますか？該当するものに○をつけてください。
イ.生活保護 □.住民税非課税世帯 八.障害者手当・年金 二.老齢年金(国民・厚生・共済・その他)
ホ.就学援助 へ.児童扶養手当 ト.児童育成手当 チ.児童手当
リ.特別支援教育就学奨励費(第一・第二・第三段階) 又.その他()
ル.該当する手当・年金なし

6. 食料支援を希望する理由

7. 調理器具の状況 (○か×をつけてください) *電子レンジがある()
*電気やガスの調理器具が使える() *冷蔵庫・冷凍庫がある()
*包丁や鍋などの調理器具がある() *缶切りがある()

8. とくに必要とする食品、または医師から止められている食品があれば記入してください。
(例:乳児がいるので粉ミルクが欲しいなど)

9. 提供できる食品は、アレルギー対応はしていません。

10. フードバンク八王子えがおを何によってお知りになりましたか？

イ.リーフレット・えがお通信・チラシなど □.友人・知人からの情報 八.支援機関からの紹介
二.インターネットの情報(HP、facebook、Twitter など) ホ.その他()

11. えがお事務所(横川町108-8-11)に食品を受け取りに来る(火・金の日中)ことは可能ですか？

イ.はい □.いいえ 八.日によって行ける時もある 二.わからない

12.要望などありましたら記入してください。