

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108-8-8

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. お住まいの状況 (該当するものに○) イ. 持ち家 □. 賃貸 ハ. その他 ()

6. 車・自転車等を所有していますか? イ. 自動車 □. バイク ハ. 自転車

7. 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 ハ. 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 ヘ. 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) ヌ. その他 ()

ル. 該当する手当・年金なし

8. 食料支援を希望する理由

9. 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 ()

10. 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)

11. 提供できる食品は、アレルギー対応はしていません。

12. 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 ハ. 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 ()

13. えがお事務所 (横川町108-8-8) に食品を受け取りに来ること

(第2日曜15~16時・その直後の火曜18時30分まで) は可能ですか?

イ. はい □. いいえ ハ. 日によって行ける時もある 二. わからない

14. 要望などありましたらご記入ください。