

# 申込書

FAX

078-841-7999

※FAXの送信は確実に届くようお気をつけください。

お名前	(ふりがな)
日中に 連絡がつく番号	( ) -
住所	〒 神戸市東灘区
e-mail アドレス	
児童扶養手当 受給者番号	
子どもの人数	未就学児 人 / 小学生 人 / 中学生 人 / 高校生 人

## 【同意事項】

※同意される場合は、下記にチェック (☑) してください。

・本食品支援プロジェクトでお預かりした個人情報、適正に管理し、食料品の配送や相談（その他連絡）に関する事項に限り使用させていただきます。

・本支援の食品を他者に譲渡転売することを禁止します。

上記に同意のうえ、食品支援を申し込みます。

・申込みいただいた方には、今後、東灘区社会福祉協議会から子育て支援に関する情報をお送りすることがあります。

上記に同意のうえ、子育て支援に関する情報の送付に承諾します。

※「児童扶養手当」を受給していないが支援が必要な場合は、理由をご記入ください。

[ ]

## 受け付け・問い合わせ先

東灘区社会福祉協議会 〒658-8570 東灘区住吉東町5丁目2-1 東灘区役所 3F

TEL 078-841-4131 (内線 411) FAX 078-841-7999

【担当：時田(ときた)、村上(むらかみ)】