

県西生涯学習センター フードバンク利用団体登録申請書

良田可願を又りにいいので、下記内容で利用団体の登録を申し込みます。

申込年月日 年 月 日

団体名	<u>フリガナ</u>		
活動拠点	名 称: 所在地:		
代表者氏名	氏名	TEL:	FAX:
E-mail			
連絡窓口担当氏名	氏名	TEL:	FAX:
E-mail			
ホームページURL			
食の支援を必要としている方への支援活動内容	活動頻度: 提供食品保管場所:		
上記以外の活動 (概要)			
子ども食堂等の 記入・確認欄	活動拠点名: 活動拠点住所: 食品管理担当者名: 衛生管理担当者名: 活動頻度: 月 回 (備考) 利用料金等: 子ども: 円、高齢者等: 円、障がい者: 円 大 人: 円、その他(): 円		

※ご記入いただきました個人情報、登録・管理及び県西生涯学習センターに関する情報提供等以外には使用いたしません。