様式第１号

**子どもの居場所応援センター　サポーター登録申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 団体名（居場所名） | 部署名 |
| 代表者氏名 |  |
| 担当者氏名 |  | 役　職 |  |
| 連絡先住所（活動場所） | 〒　　－ |
| 代表電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 連絡電話番号 |  | 携帯番号 |  |
| E-MAIL |  |
| 【留意事項】以下の注意事項を守ることができない場合には、決定を取り消すことがあります。＜全般＞1　申請内容は正しく記載してください。2　事業利用中はセンターの指示に従ってください。3　申請者及び同一世帯及び同一団体に属する者が暴力団員ではなく、暴力団等と一切の関係を持たないこと4　サポーター登録団体（受取、提供）として、貴事業所名または団体名をホームページ他本会が発行する冊子等へ掲載する場合があります。＜受け渡し食品に関する事項＞5　配布する食品は必ず自己消費し、二次配布、転売及び金銭その他の有価物との交換をしないでください。6　配布食品に箱のつぶれや印刷ミスがあっても品質に問題はありません。7　配布食品については、適切に管理し消費・賞味期限を守って早めに消費してください。8　配布食品は、食物アレルギーを配慮しません。9　受け取った後に発生した食品衛生上の問題については、申請者の責任となります。10　配布食品にお気づきの点があれば、子どもの居場所応援センターへ連絡してください。 |

本申請書のとおり事業の利用を申請します。

また、注意事項についても同意します。

　　年　　月　　日

　　岐阜県社会福祉協議会　会長　様　　　　　　（代表者名）

申請者

|  |
| --- |
| ＜事務局記載欄＞　 |
| 管理者記入 | 受付日: | 決裁日: | 登録完了日: |
| 担当者 |  |
| 県庁一覧：　あり　・　なし | 活動期間： |
| ID: |  |

様式第１号（裏面）

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名（居場所名） |  |
| ID |  |

|  |
| --- |
| **提供希望に関する項目　※食品等のお受け取りを希望される場合のみご記入ください** |
| 活動内容 |  |
| 対象人数 | 　　　　人 |
| 開催回数 | 　　　　　　　　回 |
| 提供希望 | ※その他には学用品・日用品等が含まれています。※ご希望どおりの提供ができない場合もありますので予めのご了承をお願いします。 |
| ボランティア |  ※ボランティア活動等をご希望の方がおみえの場合に、見学や体験などご相談させていただくことは可能でしょうか |
| 市町村社協とのかかわり |    |
| 通信欄 |  |
| 添付書類 |    |

|  |
| --- |
| **生活困窮者等支援に関する項目　※市町村社協のみご記入ください。****※子どもの居場所活動（子ども食堂など）以外で食料提供をされる事業について提供を希望される場合はご記入ください。** |
| 利用する事業 | ※子どもの居場所活動への配布を最優先としております。在庫の状況により希望どおり提供できない場合がありますので、予めご承知おきください。 |
| 対象人数 | 　　　　人 |
| 実施回数 | 　　　　　　　　回 |
| 提供希望 | ※その他には学用品・日用品等が含まれています。 |
| 通信欄 |  |