

利用開始日		継続年月	
紹介機関		担当者	
申請日	令和 年 月 日	居住地校区	中学校区
フードバンクを知ったきっかけ (TV・ネット・知人の紹介・公的機関の紹介・その他())			



食品定期配送申請書

お届け先	
住所	〒 —
電話番号	— — (保有者名:)

世帯構成							
	氏名	生年月日	年齢(満)	学年	性別	申請者との関係	食アレルギー
1	ふりがな	S・H・R		幼・小・中・高	男・女		
	※申請者名	年 月 日					
2	ふりがな	S・H・R		幼・小・中・高	男・女		
		年 月 日					
3	ふりがな	S・H・R		幼・小・中・高	男・女		
		年 月 日					
4	ふりがな	S・H・R		幼・小・中・高	男・女		
		年 月 日					
5	ふりがな	S・H・R		幼・小・中・高	男・女		
		年 月 日					
6	ふりがな	S・H・R		幼・小・中・高	男・女		
		年 月 日					
7	ふりがな	S・H・R		幼・小・中・高	男・女		
		年 月 日					
8	ふりがな	S・H・R		幼・小・中・高	男・女		
		年 月 日					
9	ふりがな	S・H・R		幼・小・中・高	男・女		
		年 月 日					
10	ふりがな	S・H・R		幼・小・中・高	男・女		
		年 月 日					

現在のくらしの状況 ※支援の有無を決めるためではなく、統計の為の確認です

使用可能なライフライン	電気 / ガス / 水道
お持ちの調理器具	電子レンジ/ガスコンロ/炊飯器/電気ポット/その他()
自家用車の有無	あり / なし
生活課題	食 / 就労(収入) / 医療 / 住居 / 人間関係 / その他()
相談先の有無	市役所()課 / 社会福祉協議会 / なし / その他()
世帯について	母子家庭 / 父子家庭 / 2世帯同居 / 知人同居 / 独居 / その他
世帯収入	月額 円 (就労者あり / 休職中 / 就労者なし)
おおよその生活費	月額 食費 円 / 家賃 円
公的支援受給状況	生活保護 / 児童扶養手当 / 就学援助 / その他()
その他の状況について	介護が必要な人がいる / 病気療養中の人がいる 学校に行けない子どもがいる / 家から出ることが難しい人がいる サポートが必要な状況(内容:)
LINEの活用について	LINEでの連絡が可能である / LINEは使っていない

※個人情報はフードバンク日向の活動と関係福祉機関との連携目的以外には使用せず、厳重に管理致します。

なにかあればご自由にお書きください