

フードバンクかわさき利用申込書(新規・継続)

※皆様に善意でいただいている品物をお渡しいたします。内容に虚偽など無いようお願いいたします。

※フリガナをお願いします

申し込み日		利用開始日	
-------	--	-------	--

姓(セイ)	名(メイ)	生年月日	電話番号	メールアドレス	世帯人数(うち子ども)
					人()人

郵便番号	住所(市以下で記載してください)	子どもの年齢(性別)
		1子 歳()/2子 歳()/3子 歳()/4子 歳()/5子 歳()

生活保護 受給中・申請中・なし) 失業保険(なし・申請中・受給中)
 仕事 (していない・低収入・未払いなど) およその収入 _____円
 児童手当・児童扶養手当・養育費などの収入 _____円
 就学援助 (受給中・申請中・なし) 障害・病気 (なし・ある< >)
 年金 (なし・ある<障害・老齢・遺族 2ヶ月の額 _____>) 預貯金 (_____円)
 家賃 (月額 _____円) (持家・持家ローンあり・賃貸・寮・居無し 手持ち金 (_____円)

生活が苦しくなった理由 {

※生活保護の方は詳細に }

ライフラインで止まっているものはありますか？ (電気・ガス・水道・電話)
 ライフラインで止まりそうなものはありますか？ (電気・ガス・水道・電話)
 使えないものを教えてください。(冷凍庫・冷蔵庫・電子レンジ・炊飯器・ガスレンジ・お湯)
 足りない生活用品を教えてください。(毛布・布団・炊事道具・その他 _____)

どこで「フードバンクかわさき」を知りましたか？ _____ これまで・これからの相談機関

食べられないものはありますか？(アレルギー、好き嫌いなど嗜好も含めてください)

どの程度、自炊はできますか？ (体調面なども含め)

どのくらいの期間の援助が必要ですか？ (年金前、給料日前などを含む)

必要に応じて、関係機関と連絡を取ることをご了承ください。

状況に変化があったら必ずご報告をお願いします。

フードバンクかわさき 電話:044-440-4444 FAX:044-330-1319 メール:info@fb-k.jp