

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しています。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	利用開始希望日
-------	---------

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:050-5527-5359(希望中)、050-5527-5360(利用中) FAX:044-330-1319 メールinfo@fb-k.jp