



# お 申 込 書

お 申 込 日	2021年 月 日	学校名	小学校
申込み保護者	ふりがな		
	お名前	年齢	性別
ご 住 所	〒( )-( ) 方書き、アパート名、棟・室番号までご記入ください		
ご連絡先(携帯可)			
送付を控えてほしい食品 (アレルギーなど)	※ある方のみご記入ください。		
ご家族の構成を ご記入ください	ご家族の人数	乳幼児 人	小学生 人
	中学生 人	高校生 人	大学生等 人
	大人 人	65才以上 人	計 人
通 信 欄	※ご家庭で困っていることなど、なんでもご記入ください。		

※いただいた個人情報は当事業にのみ活用させていただきます。

お問い合わせ



認定特定非営利活動法人

フードバンク信州

〒381-0034長野市高田1029-1 エンドウビル1F東

TEL 026-219-3215

<http://foodbank-shinshu.org/>

申込締切

12月15日

この申込書は **FAX** でお送りください。

E-mail : [entry@foodbank-shinshu.org](mailto:entry@foodbank-shinshu.org)

**FAX 026-219-3216**

スマホやPCでも  
お申し込みいただけます



お申し込みフォームは  
こちらから

