「奈良こども食堂ネットワーク」会員申込書

奈良こども食堂ネットワーク事務局（奈良県社会福祉協議会）　御中

　ネットワークのサポーターとして申込みを行います。

　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名　称　等 | 団体名称 |  | |
| 代表者氏名 |  | |
| 問合せ担当者 |  | |
| 郵　送　先 | □個人宅　□所属先  宛名：  住所：〒 | |
| 連絡先１ | 電話：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（□自宅　　□所属） | |
| 連絡先２ | 携帯電話：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（□個人用　□団体用） | |
| メール（必須） | ＠ | |
| ホームページ | アドレス | | |
| こども食堂への支援に関しての思いやメッセージがあれば、ご記入ください | | | |
| 確認事項 | ※次の各項目について、確認後✓をご記入ください  □　暴力団又は暴力団若しくは暴力団員の統制下にある者の活動に関連する団体では  ありません。  □　こども食堂への支援を政治活動又は宗教活動等特定の団体への勧誘を行うことを目的とすることはありません | | |

※いただいた情報は、ネットワーク活動や催事のご案内等に使用します。

事務局（奈良県社会福祉協議会地域福祉課　柴﨑・足利　行）

FAX：0744-29-0101　MAIL：kodomo-net@nara-shakyo.jp