　　本申込書を美里町社会福祉協議会（駅東地域交流センター事務室へ

ご提出ください

令和　　年　　月　　日

美里町社会福祉協議会

「フードバンク家計おたすけ事業」

申込・受取書

下記のとおり、「フードバンク家計おたすけ事業」に申込み、受取りました。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 美里町 |
| 電話番号 |  |
| 生年月日 | 大正 ・ 昭和 ・ 平成　　　年　　月　　日生まれ（　　　歳） |
| 職　　業 | 会社員　・　自営業　・　無職　・　その他（　　　　　　） |
| 同居家族の  人数 | 申込者を含め　　　　人 |
| 同意事項 | 相談支援の関係から、担当の民生委員児童委員、美里町役場、  宮城県北部自立相談支援センターから照会があった場合、  情報提供することに　　**同意します　・　同意しません** |

申込書に記載の個人情報は適切に管理し、本事業以外に使用いたしません。