様式１（第２条第６項関係）

あおもりこどもの居場所ネットワーク　サポーター　登録用紙

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (1)申請者名 |  | | |
|  | | |
| (2)代表者名 |  | | |
|  | | |
| (3)連絡先  住所等 | 〒 | | TEL: |
| FAX: |
| E-mail: |
| (4)担当者名 |  | | |
|  | | |
| (5)サポートの内容 | □食材等の提供 | 内容個数（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　※賞味期限（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  受渡時期（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  受渡方法（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| □場所の提供 | 住 所 等（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| □寄付金 | 金　　額（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  使途希望（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| □ボランティア活動 | 活動地域（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  活動内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |

【以下について、いずれかに〇をしてください】

●あおもりこどもの居場所ネットワークの会員等（正会員・プレ会員・中間支援団体）への情報提供について

　　　　　　　　可　　　　　　　　　　　　　不可

●あおもりこどもの居場所ネットワークのＨＰへの掲載について

　　　　　　　　可　　　　　　　　　　　　　不可