

サポート事業者 応募申込書

【団体・法人情報】

団体・法人名	
代表者 職・氏名	
所在地	

【連絡担当者】

応募日

令和

年

月

日

氏名	
電話番号	
メールアドレス	

主な活動・業務内容

※ 団体概要が分かる資料（定款、パンフレットなど）をご提出ください

1	
2	
3	

これまでにサポート活動に取り組んでいますか

 はい（活動内容をご記載ください） いいえ

1	
2	
3	

新たにサポート活動に取り組んでいただける内容があれば、ご記載ください

1 応援の内容	<input type="checkbox"/> 支援物資の提供（ ）
	<input type="checkbox"/> 物資の運搬支援（ ）
	<input type="checkbox"/> その他の応援（ ）
2 応援の頻度	<input type="checkbox"/> 定期的に応援（ 毎月 回 / 毎週 曜日 / 他 ）
	<input type="checkbox"/> その都度応援（ ）
	<input type="checkbox"/> その他（ ）
3 応援の希望先 ※ご希望があれば 記載してください	<input type="checkbox"/> 社会福祉法人（ ）
	<input type="checkbox"/> NPO法人（ ）
	<input type="checkbox"/> こども食堂（ ）
	<input type="checkbox"/> その他（ ）
	<input type="checkbox"/> 特に希望なし（ ）
4 備考 ※要望、条件などが ありましたら、 記載してください	