**「伊那市子どもの未来応援隊」申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体名及び代表者名  または個人名 |  | |
| 住所 |  | |
| 電話番号 |  | |
| メールアドレス |  | |
| 応援メニュー  （希望される活動を選択して右の空欄に〇をつけてください。  複数選択可能です。） | ①子どもの居場所づくり  （子ども食堂、学習支援など） |  |
| ②物品の提供  （食料品、文房具、衣料品など） |  |
| ③配食  （飲食店等による食事提供、イベントでの配食） |  |
| ④労働力  （調理・学習・送迎・見守りなどの手伝い） |  |
| ⑤場所の提供  （子ども食堂・学習支援、配食を行う場所） |  |
| ⑥金銭の寄付 |  |
| 団体名、個人名の情報公開・非公開 | 公開 |  |
| 非公開 |  |

備考

　この情報は伊那市子どもの未来応援隊の活動のみに使用します。

　　個人情報に関しては原則非公開としますが、団体名及び代表者氏名個人名については、市公式ホームページなどで公開する場合がありますので、公開・非公開を選択して〇を付けてください。

提出先、お問い合わせ

　　伊那市役所保健福祉部子育て支援課

　　電話　　０２６５－７８－４１１１

　　　　　　　　　　（内線2320、2321）

　　ＦＡＸ　０２６５－７３－４１５１

　　Ｅ-mail　kos@inacity.jp