FAX 351-2183　熊本市子ども政策課

mail: kodomoseisaku@city.kumamoto.lg.jp

**「子ども食堂」や「フードバンク」へのご支援について**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏 名（団体名） |  |
| 住　所 |  |
| 電話番号 |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　 ※団体の場合は、ご担当者様のお名前もご記入ください。

１.　ご支援の内容について

|  |  |
| --- | --- |
| ①　ご支援の種類 | [ ] 　寄附金による支援[ ] 　食材の提供による支援[ ] 　ボランティア等運営の手伝いによる支援 |
| ②　ご支援の具体的な内容 |  |

　※ご支援をいただくための具体的な方法について、子ども政策課から連絡させていただきます。

２. ご氏名の公表について

　　　ご支援いただいた方のご氏名を熊本市ホームページにて公表させていただきます。公表の可否について、ご記入ください。

[ ]  公表可能

[ ]  公表不可

３. その他、ご意見等がございましたら、ご記入ください。