

子どもの夢つなぐ市民運動☆ふじみサポーター登録申込書

団体名及び代表者名 または個人名	(ふりがな)	
住所（所在地）		
電話番号		
メールアドレス		
参加できる活動 (右の空欄に○をつけてください。いくつかでも可。メールの場合は、番号を記入してください)	①物品（食料品・文房具・衣料品等）の提供	
	②場所（子ども食堂、学習支援、物資倉庫等）の提供	
	③労働力（調理・学習・送迎・見守り等）の手伝い	
	④体験活動（文化・スポーツ・就業体験等）の機会の提供	
	⑤金銭の寄付（基金寄付・その他の募金等）	
	⑥子ども・若者の居場所づくり（子ども食堂、学習支援等）	
	⑦広報・PR活動（宣伝・配布等）	
	⑧その他の社会貢献活動 (内容：)	
団体名、個人名の情報 の公開・非公開 (いずれかに○を)	公開	
	非公開	

<送付先> 富士見市子ども未来応援センター
 住 所 富士見市大字鶴馬3351番地の2 (〒354-0021)
 ファックス 049-252-3772
 E-mail kodomouen@city.fujimi.saitama.jp

備考

この情報は、子どもの夢つなぐ市民運動のみに使用します。
 個人情報に関して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、市ホームページ等で公開する場合がありますので、公開の希望の有無を記入欄にお書きください。