**NPO高知市民会議　こうち未来基金**

**こうち子ども食堂応援基金　寄付受取団体　申請書**

※まずは説明を聞いてみたい方は裏面をご記入下さい。

NPO高知市民会議　御中

申請日：　　　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体名 |  | |
| 代表者氏名  （役職） |  | |
| 団体所在地 | 〒 | TEL： |
| Email： |
| 担当者連絡先 | 氏名 | TEL： |
| Email： |

|  |
| --- |
| **1．以下の質問に当てはまる場合はチェックを入れて下さい。** |

* ☐ 募集要項を読み、内容に同意します。
* ☐ 高知家子ども食堂登録名簿に登録している、またはそれに準ずる団体
* ☐ こうち未来基金による現地視察の受入が可能な団体

☐ 対象団体かわからないので、詳細を知りたい。

|  |
| --- |
| **2．説明を希望される方は以下にチェックをして下さい。** |

説明を受ける場所

☐ 御団体の事務所等、説明ができる場所

☐ 高知市市民活動サポートセンター

☐ オンライン（ZOOM）

|  |
| --- |
| **3．説明を受けるのに希望の時間帯があれば教えてください。** |

**NPO高知市民会議　こうち未来基金**

**こうち子ども食堂応援基金　寄付受取団体　調査書**

※申請をされたい方は裏面をご記入下さい。

NPO高知市民会議　御中

記入日：　　　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体名 |  | |
| 代表者氏名  （役職） |  | |
| 団体所在地 | 〒 | TEL： |
| Email： |
| 担当者連絡先 | 氏名 | TEL： |
| Email： |
| ※記入できる範囲で構いません。 | | |

|  |
| --- |
| **1．以下の質問に当てはまる場合はチェックを入れて下さい。** |

* ☐ こうち子ども食堂応援基金について詳細を聞いてみたい。

|  |
| --- |
| **2．説明を希望される方は以下にチェックをして下さい。** |

説明を受ける場所

☐ 御団体の事務所等、説明ができる場所

☐ 高知市市民活動サポートセンター

☐ オンライン（ZOOM）

|  |
| --- |
| **3．説明を受けるのに希望の時間帯があれば教えてください。** |