**ひとり暮らしの大学生等の生活支援　申請書**

私は、KOBE EATS（ひとり暮らしの大学生等の生活支援）に申し込みます。

【申請者】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 |  | 学部・学科 |  |
| フリガナ |  | 生 年 月 日 |
| 氏　名 |  | 　 　年　　月　　日生（満　　歳） |
| 本人住所 | 〒 |
| 携帯番号 |  | e-mail |  |
| 食品セット送付先 | □本人住所と同じ（記載不要です）〒　　　－　　　 |

【食品セット】

希望する食品セットをA～Gで記入ください。

希望する食品セット　　　　　　　　　　　　　セット

※アレルギー等に限りお召し上がりになれる食品セットがない場合は、神戸市までご連絡ください。

（連絡先）

神戸市企画調整局大学・教育連携推進課

電話：078-322-5030

メール：student-navi@office.city.kobe.lg.jp

【食品セット一覧】

**※裏面も確認してください。**

【誓約書】

内容を確認の上、☑をお願いします。（すべてに☑があることが申請の条件です）

□　市内在住または在学の学生である

※大学（別科及び専攻科を除く）・大学院・短期大学（別科を除く）・高等専門学校（第４・５学年及び専攻科に限る）・専修学校専門課程を指します

※定職に就きながら学んでいる人（社会人学生、聴講生、科目等履修生など）については、本事業の趣旨に鑑み対象外となります。

□　ひとり暮らしである（学生寮、学生同士のルームシェア含む）

□　物価高騰の影響を受けている

□　初めての申請である

□　本申請書を提出後に、食品セットの変更及び送付先の変更はできないことに同意する

□　食品セットの転売は禁止であることに同意する

□　食品セットの返品・交換は原則できないことに同意する

□　悪質な行為や不正な手段によって申請した場合には、学校へ学生情報を通知するとともに、食品の提供を中止することに同意する

□　悪質な行為や不正な手段によって申請した場合で、すでに食品の提供を受けている場合には、神戸市からの請求に基づき、食品相当額を速やかに支払うことに同意する

□　本誓約事項に反することが判明した場合は、学校に学生情報を通知するとともに、食品の提供を中止する、又はすでに食品の提供を受けている場合には、神戸市からの請求に基づき、食品相当分を速やかに支払うことに同意する。

この申請書の記載事項は事実に相違ありません。

　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　（自署）

　　　　　　　　　　 氏名

※封筒へ入れるもの

・申請書（この用紙）

・学生証のコピー（お名前と大学名がわかる面）

・（市外大学在学の方のみ）神戸市内に住んでいることが分かる書類

【書類送付先】

住所：神戸市中央区加納町６－５－１

宛先：神戸市役所　企画調整局　大学・教育連携推進課

KOBE EATSプロジェクト　担当者