こども食堂赤い羽根バースデイ助成　応募用紙

**記入例**

**ＦＡＸ：０５４－２５１－３５１６　オールしずおかベストコミュニティ　御中**

**※部分は必須項目です。未記入の場合は受付できません**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **フリガナ** | トクヒ）シズオカフクシカイ | **フリガナ** | シズオカ　ハネコ |
| **※団体名** | 特非)しずおか福祉会 | **※代表者氏名** | 理事長　静岡　羽根子 |
| **フリガナ** | シズオカコドモショクドウ | **こども食堂****活動開始年月** | 2017年　4月 |
| **※名　称** | しずおかこども食堂 |
| **連絡先****(必ず連絡が取れる番号を記入)** | **※住 所** | 〒　420　-　0856 |  |
| 静岡市葵区駿府町1-70　(福)静岡県共同募金会内 |
| **※TEL** | 054-254-5212 | **※担当者名** | 事務員　赤井　羽尾男 |
| **※携帯電話** | 090-8156-7854(赤井) | **Mail** | 22@shizuoka-akaihane.or.jp |
| **FAX** | 054-254-6400 |
| **※こども食堂****会場住所****(当日お届けする場合の住所)** | 〒 | 420　-　0854 |
| 静岡市葵区城内町1-1 |
| **(ビル名等)** | 静岡市中央福祉センター31 会議室 |
| **TEL** | 054-254-5213 | **FAX** |  |
| **参加費** | ・無料 | ・有料　➔　金額 | **こども** | 100円 | **おとな** | 300 | 円 |
| **開催頻度** | ・月 |  | 　3回 | **開催日**　例：第○△曜日など | 第1,2,3 木曜日 |
| ・週 | **開催時間** | 17：00 ～ 20：00 |
| **1回あたりの****平均参加人数****(直近5回)** | **児童利用者数(高校生まで)** | **大人利用者数** | **利用者合計** | **ボランティア数** |
| 15**名** | 4**名** | 19**名** | 6**名** |
| **※利用者合計は、児童＋大人の利用者数を記入してください** |
| **誕生日会の予定日** | **4月** |  | **10月** | 10月20日（木） | **アレルギー等有無** | 卵 |  |
| **5月** | 5月19日（木） | **11月** |  | 乳または乳製品 |  |
| **6月** |  | **12月** | 12月15日（木） | 小麦 | ○ |
| **7月** | 7月21日（木） | **1月** |  | そば |  |
| **8月** | 8月18日（木） |  **2月** | 2月16日（木） | ピーナッツ |  |
| **9月** |  |  **3月** |  | その他 |  |
| **※予定日の変更があった場合には、速やかにご連絡ください** | **※該当する箇所へ○** |
| **贈呈希望****いずれかに○** | **デコレーション** |  |
| **焼き菓子のみ** | ○ |
| **デコレーション＋焼き菓子** |  |
| **※季節など諸事情によりご希望に沿えない場合がございます** |
| こども食堂活動状況 |
| **寄付の受入****(内容)** | ・〇〇市社会福祉協議会(歳末たすけあい助成金)・〇〇マーケット(野菜)・〇〇製茶・〇〇製菓(われせん) |
| **ボランティア** | ・〇〇高校ボランティア部(毎月2～3名)・〇〇大学ボランティアサークル(夏休み・冬休み) |
| **要望****その他** | ・ボランティアが不足しているので、募集しています。（調理ができる方・勉強を見てくれる方　など） |

※応募多数の場合は、すべての計画に助成できないことがあります。

**※実施報告は、初回用と最終用があります。誕生会の開催後(10日以内)に必ず提出願います。**

※記入された情報は、オールしずおかベストコミュニティと静岡県共同募金会で共有します。