



## こども食堂赤い羽根バースデー助成 応募用紙

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	2017年 4月	
※名称	しずおかこども食堂		活動開始年月		
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		※担当者名	事務員 赤井 羽尾男
	※TEL	054-254-5212		Mail	22@shizuoka-akaihane.or.jp
	※携帯電話	090-8156-7854(赤井)			
	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: 第〇△曜日など	第1, 2, 3 金曜日	
	・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(金)		アレルギー等 有無
	5月	5月19日(金)	11月		卵
	6月		12月	12月15日(金)	乳または乳製品
	7月	7月21日(金)	1月		小麦 ○
	8月	8月18日(金)	2月	2月16日(金)	そば
	9月		3月		ピーナッツ
				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。誕生日会の開催後(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。