



こども食堂赤い羽根夏休み支援（野菜） 応募用紙

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

※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			
	※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: 第〇△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					
こども食堂の予定日					
7 月	14 日	8 月	18 日	9 月	15 日

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赤い羽根共同募金会で共有します。