



ふれあい給食 参加者募集



令和6年度 春田学区 地域福祉推進協議会を中心としたボランティアによるふれあい給食会を実施するにあたって、参加者を募集いたします。（公民館募集用）

開催日：令和6年7月21日（日曜日）

参加には申し込みが必要です。

時 間：10時～12時30分 お弁当の受け取りは 11時から12時まで、です。

場 所：春田公民館 和室にて10時より高齢者向けYouTube視聴会を予定しております。

参加対象者：●春田学区にお住いの65歳以上の高齢者

●障がい者の方（65歳以下でも可）

※車いす介助者の方は年齢に関係なく対象者となります。

目的：ふれあい・つながり・外出の機会づくりを目的としております。

申込方法：下記、注意事項をご理解いただき、お申し込み用紙に記入してください。

申込締め切り：7月6日（土）まで

参加費：100円

当日、受付にてお支払いください



ふれあい給食 参加にあたっての注意点（安全に行事を行うために・・・）



1. 公民館に受け取りに来ていただく事が必須条件です。 事情があり、やむを得ず受け取りを他の方に

依頼される方はお申し込み時にご連絡下さい。

（例：足が不自由なため〇〇さんをお願いしてあります。など）

よろしくお願いします



2. 申し込みをされても、当日、時間内に受け取りに見えない方のお弁当は配達いたしませんのであらか

じめご了承ください。 ※こちらからご連絡を入れることはありません。ご注意下さい。

3. **食中毒防止のため**、お弁当はお受け取り後、1時間以内に必ずお召し上がりください。

4. **上記をご理解・ご了承いただいた上でお申し込み下さい。**

=No.1=





申し込み方法 1・別紙申込用紙にお名前・年齢・住所・連絡先（電話番号）をご記入下さい。

ご夫婦で申し込みの方はお二人のお名前（2 枚記入）で申し込みください。

【注意】自治会の回覧板で申し込みされた方は二重申し込みになりますので、

ご注意ください。

ふれあい給食参加申し込み用紙（公民館用）			
名前	年齢	住所	連絡先
	才		
メモ			

ご注意事項をよくお読みいただき、ご記入の上

{ふれあい給食参加申し込み用ポスト} にお入れください。



よろしくお願いします

事業継続のためにも、皆様のご理解・ご協力をお願いいたします。



ボランティアスタッフ一同

ふれあい給食参加申し込み用紙（公民館用）			
名前	年齢	住所	連絡先
	才		
メモ			

ふれあい給食参加申し込み用紙（公民館用）			
名前	年齢	住所	連絡先
	才		
メモ			

ふれあい給食参加申し込み用紙（公民館用）			
名前	年齢	住所	連絡先
	才		
メモ			

ふれあい給食参加申し込み用紙（公民館用）			
名前	年齢	住所	連絡先
	才		
メモ			

ふれあい給食参加申し込み用紙（公民館用）			
名前	年齢	住所	連絡先
	才		
メモ			