

垂水区内在住 ひとり親家庭のみなさま



第5回 コロナ禍緊急食品支援

長引くコロナの影響を受け、苦しい生活をしておられるひとり親世帯への緊急支援として、食品等を無料でお届けします。ウイズコロナ時代に、食品等を活用し、お子さまと笑顔で新しい年をお迎えください。

配布対象

- ・垂水区在住、高校生以下の子どもがいるひとり親家庭
- ・「ひとり親家庭等医療費助成」を受給している世帯
(受給の条件に該当するが受給できない、またはしていない場合は、理由をご記入ください。)

申し込み方法・期間

下記サイトもしくは、裏面申し込み用紙を窓口、郵送、Faxより申し込み（申し込みは1世帯1回限り）

※お問合せ先については、裏面をご確認ください。



google フォームまたはコードを読み取り、申し込みサイトへ入力してください。

<https://forms.gle/kgRo4PwEKQVs4Ktv6>

令和4年11月18日(金)～ 12月8日(木)

※先着120世帯になり次第終了

【お届け内容】お米、餅、レトルト食品、お菓子等

※12月24日ごろに宅配便でお届け予定です。

実施主体：垂水区社会福祉協議会 / 協力：コープこうべ第5地区本部

第5回 コロナ禍緊急食品支援申し込み用紙

(郵送・FAX用)

Google フォームでのお申し込みができない場合は、下記にてご記入のうえ
垂水区社会福祉協議会まで、郵送、FAXまたはご持参ください。

| |
|--|
| お名前 (ふりがな) |
| 日中に連絡のつく電話番号 |
| 住 所 〒 - 垂水区 |
| Eメールアドレス: |
| ひとり親家庭等医療費助成の受給番号 |
| 子どもの人数について 未就学児 人 ・ 小学生 人 ・ 中学生 人 ・ 高校生 人 |
| 最近、生活の不安をどの程度感じていますか？ <input type="checkbox"/> かなり不安 <input type="checkbox"/> ある程度不安 <input type="checkbox"/> あまり不安を感じていない <input type="checkbox"/> まったく感じていない ※上記回答の理由 |
| 社会福祉協議会に相談したいことがありますか (複数回答可) <input type="checkbox"/> 病気や障がい <input type="checkbox"/> 住まい <input type="checkbox"/> 収入・生活費 <input type="checkbox"/> 家賃やローンの支払 <input type="checkbox"/> 税金や公共料金等の支払 <input type="checkbox"/> 債務 <input type="checkbox"/> 仕事探し、就職 <input type="checkbox"/> 仕事上の不安、トラブル <input type="checkbox"/> 地域との関係 <input type="checkbox"/> 家族との関係 <input type="checkbox"/> 子育て <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> ひきこもり・不登校 <input type="checkbox"/> DV・虐待 <input type="checkbox"/> 食べ物が無い <input type="checkbox"/> ゴミ問題 <input type="checkbox"/> その他 |
| ※同意事項※ 同意される場合は、下記にチェック☑してください。 本緊急支援でお預かりした個人情報、適正に管理し、食料品の配送や相談 (その他連絡) に関する事項に限り使用させていただきます。 ・申し込みいただいた方には、今後、社会福祉協議会から情報をお送りすることがあります。 (ご不要な場合は、お手数ですが、下記までご連絡ください。) <input type="checkbox"/> 上記に同意のうえ、食の緊急支援を申し込みます。 |

※「ひとり親家庭等医療費助成」を受給していないが支援が必要な場合は、理由をご記入ください。

受付・問合せ先 : 「コロナ禍緊急食品支援」とお伝えください。

垂水区社会福祉協議会

〒655-8570 垂水区日向1-5-1 垂水区役所内

TEL:078-708-5151 (垂水区役所代表) 内線 365

FAX:078-709-1332