**柏崎市社会福祉協議会　地域福祉係　行きＦＡＸ：２２－１４４１へ送信してください。**

締切日：2月21日（火）17:00

**こども食堂ミーティング**

参　　加　　申　　込　　書

１.出欠について教えてください。

□　出席

□　欠席　　→欠席される方も団体名、回答者名を下記に

ご記入の上送信して下さい

２. どちらかにチェックをお願いします。

□　こども食堂運営者　□　企業・一般参加者

３.必要事項をご記入ください。

①　団体名・・・

※個人の方は②のみご記入ください

|  |
| --- |
| ②　参　加　者　情　報　 |
| 氏名 | 郵便番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　住 所 ：　　　　　　　　　　　　　　　　　電 話 ：　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 氏名 | 郵便番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　住 所 ：　　　　　　　　　　　　　　　　　電 話 ：　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

上記のとおり申し込みます。

**企業・一般参加者の皆様へ**

**こども食堂とこのような関わりをもちたい！というものがあれば教えてください。**

**例)野菜を提供することができます！**

**例)当日運営のボランティアとして参加できます！等**

**こども食堂運営者の皆様へ**

**当日グループワークの中で皆様の取組みについて紹介いただく時間を設けようと考えております。団体の取組みが分かるような資料(写真等)をご持参いただけますと幸いです。**

**⇒申込締切**

**令和5年2月21日（火）17:00まで**

**「参加申込書」を下記までご提出ください。**

**Google formからも申込可能です。**

**＜申込み・問合せ先＞**

社会福祉法人　柏崎市社会福祉協議会・柏崎市ボランティアセンター

〒945-0045　柏崎市豊町3-59　柏崎市福祉センター内　（担当：猪爪、關）

ＴＥＬ22-1411　　ＦＡＸ22-1441　　メールks-14@syakyou.jp

Google form ： https://forms.gle/Zw6AcFdAV68W31R47

Google form

****