

2018年度 配食サービス支援事業 申込用紙

(ふりがな) 団体・グループ名			団体印もしくは代表者印
(ふりがな) 代表者名			印
団体所在地	〒 -		
	TEL ( )	FAX ( )	
(ふりがな) 申込担当者名		連絡先	TEL ( )
			携帯電話 ( )
申込食数	<p>申込食数について⇒団体が実施している配食総数分の贈呈ではありません。登録者(高齢者)1人に対して調理1回分の贈呈です。(毎月、同じ対象者50人に月1回・年間600食の配食を実施している ⇒ この場合は50人分の申請となります。)</p> <p>貴団体が実施している配食の登録者人数 _____ 人分(1人あたりお米券150g分)</p>		
『お米券』送付先	(〒 - )		
送付先も必ず記入してください(※届け先が団体の場合は、必ず団体名を明記してください)。	【住所】		
	【団体名】※		
	【お名前】 _____ 様		
	【電話番号】 ( )		
	送付先は ( 団体所在地 ・ 個人宅 ・ 担当者宅 ) いずれかに○印をつけてください		
■配食実施予定日(2019年1月中旬以降)	月	日	
■団体グループの活動内容を簡潔に記入してください。			
■配食の調理場所 [名称] [住所]			
■配食を実施している地域 ( )			
■活動開始年月( 年 月 日)		■活動歴( 年 カ月)	
■配食活動について			
配食の実施1回あたりの対象者人数 ( 人) 、 年間の配食数( 食)			
配食を受けられている対象者の年齢 ( )			
配食のお弁当は ( 無料 ・ 有料 ⇒ 円 )			
■京都新聞社会福祉事業団への寄付金をもとにお米券を贈呈しています。当事業団の「配食サービス支援」を受けている事を対象者に伝える方法をご記入ください。(例・お弁当に付けるしおり、献立表、お弁当を配るときに伝えるなど)			
■このプレゼントにより、配食を受けられている対象者にどのようなメリットがありますか。			

※締め切りは、12月11日午後5時必着です。