ご利用ください!

食品、衛生用品を無料で配布する

申込み受付中!

717**%**>**5**000

新型コロナウイルス等の影響により、世帯収入の減少や職を失うなど、困窮・不安 が広がる地域の中において、経済的な不安がある世帯へ、食料品や衛生用品の一時支 援を行うものです。気軽にご相談、ご利用ください。



日時 場所

提供 食品等 レトルト食品、缶詰、インスタントスープ、カップラーメン、乾麺 お米、卵、衛生用品(ティッシュや生理用品)など。

- *食物アレルギーの対応は行っていません。
- *内容は、品物の在庫状況により変更する場合があります。

ご利用 できる方

真庭市または新庄村に住所があり居住する世帯で、一時的な世帯収入の減少等で経済的な支援を必要とする世帯。(30世帯)

*事前申込みをお願いします。決定は、申込先着順となります。

申込み 期間

令和7年10月1日(水)~令和7年10月10日(金)

申込み 方法 申込みは申込書(裏面)で、真庭市社協本所または 最寄りの支所に申込みください。

【郵送、FAX、メール、電話による申込みも可】



申込み・お問い合わせ:「まにわささえ愛ネット」事務局【真庭市社会福祉協議会本所】

住 所: 〒719-3201 真庭市久世2928 久世保健福祉会館1階 TEL: (0867) 42-1005 FAX: (0867) 42-2263

Email: m.shakyo@gmail.com

「ライフパントリー」利用申込書(兼FAX、メール送信票)

令和 年 月 日

社協mail

真庭市社会福祉協議会 宛

*最寄りの社協に持参いただくか、郵送、FAX、メール、電話の

いずれかの方法でお申込ください。

[FAX:0867-42-2263]

【E-mail: m.shakyo@gmail.com 】

【電 話:0867-42-1005 】 *E-mail、電話の場合は、下記項目の内容をお伝えください。

(1) 申込者

住 所	₸
氏 名	(年齢: 才)
電話番号	

(2)世帯状況

		(続柄:	`	才)
世帯員名(年齢)		(続柄:	`	才)
		(続柄:	`	才)
		(続柄:	`	才)
		(続柄:	`	才)
申込時の状況 (Oをしてください)	1 一時的な世帯収入の減少がある。(理由:2 失業している。3 その他)
	(理由:)

(3) アンケート

Q.	今後の参考の為、	「ライフパントリー」にあると良い食品、	衛生用品等があればご記入ください。	
Д.(自由記載欄:)	

- ※内容は、品物の在庫状況により変更する場合があります。
- ※食物アレルギーの対応は行っていません。
- ※令和7年10月1日(水)~令和7年10月10日(金)までにお申込みください。

受付担当者		受付印
申込み·お問い合わせ: 「i 住 電		