

# ～こども元気プロジェクト～

## MOG / MOG

お米を中心に、レトルト食品や  
ごはんにか合うおかずなど  
寄付でいただいた食品や  
日用品を箱に詰めてお届けします！



### 対象者

コロナ禍の影響により  
減収した等、  
現在経済的に困っている  
18歳以下の子ども  
がいる世帯

### 受付定員数 期間

30セット※先着順

令和3年2月1日(月)  
～令和3年3月12日(金)  
※受付数に達し次第、  
終了とさせていただきます。

### 申込方法

○インターネットで申し込み  
右記のQRコードまたは  
笠岡市社会福祉協議会HPより  
専用申込ページにアクセスし、  
必須事項に回答

○専用申込用紙で申し込み  
裏面の申込用紙に、必須事項を  
記入し、持参・郵送またはFAXで  
申し込み

※電話での申込も可能です。

QRコード



### ★申込・お問い合わせ先★

社会福祉法人 笠岡市社会福祉協議会  
〒714-0098 笠岡市十一番町15番地

☎ 62-3507 ☎ 62-3590  
✉ gyosan@kasaoka.or.jp

窓口・電話でのお問い合わせ時間は、平日(月～金) 8:30～17:15となっております

笠岡市社会福祉協議会 こども元気プロジェクト「MOGMOG」申請書

記入年月日		令和 年 月 日	
受取・配達方法		<input type="checkbox"/> 現在の住所に配達 (3月下旬ごろお届け予定) <input type="checkbox"/> 社会福祉協議会で受取 (準備が出来次第ご連絡いたします)	
申請者	フリガナ		
	氏名		
	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> その他	
	生年月日	年 月 日 ( 歳)	
	住所	〒 - 笠岡市 電話番号 ( ) - 連絡のつく時間帯 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 ( )時以降	
	メールアドレス	※大文字、小文字、ハイフン、アンダーバー等はわかりやすいようご記入ください	
	世帯人数	人	
世帯員のうち 18歳以下の方の お名前と年齢	フリガナ	年齢	フリガナ
	フリガナ	年齢	フリガナ
	フリガナ	年齢	フリガナ
	フリガナ	年齢	フリガナ

アンケート	1 笠岡市社会福祉協議会を知っていましたか	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	2 食べ物アレルギーはありますか？	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	2で「はい」と答えた方 誰に( )どんなアレルギー( )		
	今後の支援の参考としてお伺いいたします。		
	3 食品のほかに必要としている物がありますか	<input type="checkbox"/> 菓子 <input type="checkbox"/> 衣料用洗剤 <input type="checkbox"/> 飲料 <input type="checkbox"/> 食器用洗剤 <input type="checkbox"/> 紙類 <input type="checkbox"/> おむつ <input type="checkbox"/> マスク <input type="checkbox"/> 粉ミルク・ベビーフード <input type="checkbox"/> 除菌用品 <input type="checkbox"/> 学用品(文具など) <input type="checkbox"/> その他( )	
4 今回の食糧支援のような支援を継続して希望しますか？	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	
5 コロナ禍で今困っていることがありますか	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	
困っていること・悩んでいることなど			