

～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

笠岡市内在住の方で
現在、生活や
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 受付期間

30セット※先着順
令和3年12月14日(火)
～令和4年1月11日(火)
※受付数に達し次第、終了
とさせていただきます。
※毎回申請が必要です。
※ひまわり便をご利用の方は
お申込みいただけません。

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。



★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

☎0865-62-3507 ☎0865-62-3590

✉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 (1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) <input type="checkbox"/> 職員が訪問し、お届け(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

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() なんのアレルギー()	
	現在のお子様全体の様子についてお伺いいたします。	
	3 普段の機嫌はどうですか	<input type="checkbox"/> とても良い <input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> とても悪い <input type="checkbox"/> 悪い <input type="checkbox"/> その他()
	4 食欲はありますか	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
	5 睡眠はとれていますか	<input type="checkbox"/> とれている <input type="checkbox"/> 眠れていない <input type="checkbox"/> その他()
6 子育てをするうえで困っていること・悩んでいることなど		
7 お困りごとの解決のために、必要時には笠岡市と情報共有してもよろしいでしょうか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	