

フードパントリー

開催

のお知らせ。

日時

令和7年
12月24日 (水)
9:00~17:00

場所

蕨市総合社会福祉センター
(蕨市錦町3丁目3番27号)



対象者

市内在住の生活に困窮している世帯で、上記日時の指定時間に受取りに来られる方。

(お仕事の都合など開催時間帯に来ることが難しい方はご相談ください)

※世帯単位でのお申込みとなります。

※生活保護受給世帯は対象外とさせて頂きます。

※150世帯対象（上限数になり次第受付終了となります）

持ち物

当日はマスクの着用を推奨します。また、本人確認ができるもの（運転免許証、健康保険証、その他公的機関発行の書類）をお持ちください。

令和7年12月1日(月)~12月20日(土)までに、電話、メール、FAXまたはQRコードよりお申し込みください。

なお、お電話にてお申込みの方は平日8:30~17:15が受付時間となりますので予めご了承ください。

お申し込みの際、チラシ裏面の必要事項を必ずご回答くださいようお願い申し上げます。

未回答の場合は確認させていただくことがありますのでご理解・ご協力お願い申し上げます。



← ウェブサイトでの
お申込みはこちら



← メールでの
お申込みはこちら

その他

当日は生活についてのご相談も受け付けます。

相談を希望される方はお申し込みの際に申し出ください。

(相談は蕨市生活自立相談支援センターの支援員が行います)

お問合せ・お申込先

電話：048-443-6051 FAX：048-444-7050

メール：w-chiikifukusi@warabisyakyo.org

社会福祉法人蕨市社会福祉協議会

(蕨市錦町3丁目3番27号 蕨市総合社会福祉センター内)

令和7年度 第2回フードパントリー申込書

必須項目

氏名	住所	連絡先
世帯人数 人世帯	国籍 該当する方に○を付けてください。 日本・外国	生活保護制度 該当する方に○を付けてください。 受給・未受給

今回の事業を何からお知りになりましたか。下記より選び□してください。

- 市報・社協だより 市役所の通知 チラシ
 ホームページ・インターネット 関係機関・知人
 その他 ()

下記の項目で当てはまる方に○をお付けください。

- ① 以前にもフードパントリーを利用したことがありますか。 (ある · ない)
② 今回生活相談を希望しますか。 (する · しない)

受取りの希望時間帯を下記より第3希望までお選びください。後日決定した時間帯をお知らせいたします。

(記入例) 第一希望→① 第二希望→②

- () 9:00~10:00 () 10:00~11:00
() 11:00~12:00 () 12:00~13:00
() 13:00~14:00 () 14:00~15:00
() 15:00~16:00 () 16:00~17:00
() その他

その他を選択された方は、その理由と希望の日時を下記にご記入ください。

- ① 希望日時 :
② 希望理由 :

★ 任意回答項目

① 生活で困っている事や悩んでいる事で当てはまる内容に○をおつけください。複数ある場合は、一番お困りのことに○をつけてください。

- () 病気や健康、障害のこと () 住まいについて () 収入・生活費の事
() 家賃やローンの支払い () 税金等公共料金の支払い () 債務について
() 仕事探しや就職について () 地域との関係について () ひきこもり・不登校
() DV・虐待について () 子育てについて () 食べるものがない
() その他 ()

② 具体的に相談したいことがあれば教えてください。

※本事業には、以下の企業、団体にご協力をいただいております。
認定NPO法人セカンド・ハーベスト・ジャパン/NPO法人フードバンク埼玉