令和３年度 赤い羽根 新型コロナ感染下の福祉活動応援全国キャンペーン

いのちをつなぐ支援活動を応援！〜支える人を支えよう〜

フードパントリー活動実績一覧

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 活　動  予定日 | 配布対象者の要件 | 配　布　内　容 | 対象  世帯数  (人数) |
| 実　施　方　法 |
| 月　　日 |  |  |  |
|  |
| 月　　日 |  |  |  |
|  |
| 月　　日 |  |  |  |
|  |
| 月　　日 |  |  |  |
|  |
| 月　　日 |  |  |  |
|  |

　　　《記載例》

〇 配布対象者の要件・・・ひとり親世帯の親子、ひとり暮らしの学生等（複数の要件でも可）

〇 実施方法・・・○○公民館を配布場所として、ひとり親世帯に取りに来てもらう等

〇 配布内容・・・レトルト食品、缶詰、お菓子、お米、洗剤、歯磨きセット等

※ 前段と同じであれば「同上」と記載してください。

※ 記入欄が不足する場合、本様式をコピーして使用してください。