

令和2年度 枚方市社会福祉協議会

ひとり暮らし大学生等を対象とした食料支援事業 申請書

年 月 日

社会福祉法人枚方市社会福祉協議会
会 長 武 正 行 様

大学名
申請者氏名
生年月日 昭和・平成 年 月 日 印

本制度による食料の支給について、以下のとおり申請します。

1. 住所・連絡先

住所	〒	—
		枚方市
電話	(	)
	※携帯電話	(
		)

2. 申請の理由

--

枚方市社会福祉協議会アンケート

令和 年 月 日

1. 現在、食料以外で困っていることはありますか？
()
2. 今後最も困ることは何ですか？
()
3. 今後どのような支援があると助かりますか？
()
4. 支援情報はどのようなツールであればキャッチしやすいですか？
・SNS ・ホームページ ・広報誌 ・地域の掲示板 ・その他 ()
(問4でSNS と答えた方具体的に教えて下さい。)
(例) インスタグラム、ツイッター、フェイスブック等
()

他ご意見等ございましたらご記入下さい。

アンケートにご協力ありがとうございました。