

五所川原

こども宅食 おすそわけ便



※利用の際はマスクの着用をお願いします。
※会場や内容の変更の可能性があります。



2021
2/20 土
次回は4月予定

利用は無料

おすそわけ便の利用方法は3種類あります！



指定場所
での受取
12カ所

申込みが必要です

※受取場所によって受取可能時間が違います。
※事前に受取り時間がわかる方はお知らせください。

No	施設名	住所	受取可能時間	電話番号
1	まつしま団地こども園	松島町2丁目 23番地	9:00 ~ 17:00	34-3590
2	みどりの風こども園 ひろた	みどり町 2-45-1	8:00 ~ 18:00	34-8833
3	新宮団地こども園	若菜2丁目 1-8	8:00 ~ 18:00	35-1005
4	こども園もがわ	瀬川字川袋 281-58	8:00 ~ 18:00	36-2610
5	若菜こども園	飯詰字石田 172	8:00 ~ 17:00	37-3788
6	障害者支援施設青松園	金山字千代鶴 142	10:00 ~ 12:00	37-3111
7	児童デイサービスセンター ラ・シュシュ	水野尾字懸樋 219-1	8:30 ~ 17:30	26-6333
8	みどりの風こども園 かなぎ	金木町川倉七夕野 84-66	8:00 ~ 18:00	52-5818
9	介護老人保健施設 サンライフかなぎ	金木町芦野 200-301	9:00 ~ 17:00	53-3292
10	デイサービスセンター あしの園	金木町川倉七夕野 84-442	10:00 ~ 17:00	54-1003
11	みどりの風こども園 あとむ	相内 258-1	8:00 ~ 18:00	62-3163
12	特別養護老人ホーム すわんの里	脇元磯辺 365-1	~20:00	62-2622

誰でも利用できる
パントリー
(好きな食品を
選んで持ち帰る)

申込み不要です

時間

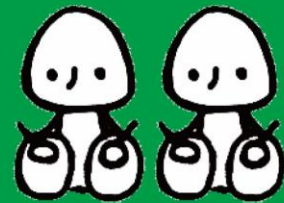
15時~16時、18時~19時

場所

五所川原市地域福祉センター
(幾世森 24-38)



寄付品同時受付!!



自宅への
配達

申込みが必要です

- ① 16時頃
- ② 18時頃
- ③ 19時頃

以上の時間帯から
お選びいただけます。

- 食品類 ・缶詰など加工食品・野菜・果物など
生鮮食品、防災備蓄品、レトルト食品
・米・パンなどの穀物・お菓子、
ジュース・しょうゆ、みそなどの調味料
- 日用品 ・トイレットペーパー、ラップ
子ども用紙おむつ など
- 制服・ジャージ・ランドセル・ノートなどの学用品
- ★持ち込み期間：2月17日~18日
8時30分~16時30分
- ★持ち込み場所：五所川原市社会福祉協議会
(鎌谷町502番地5 電話 34-3494)

利用申込み方法

申込み締切 2月10日(水)まで

- 申込み結果は2月16日頃にご連絡いたします。
- パントリーは申込み不要。どなたでもご利用できます。

(自宅への配達と指定場所での受取りは申込みが必要です)



申込書

下記の申込書にご記入の上お近くの社会福祉法人等または市社協へ直接ご提出ください。



申込フォーム

「osusowake@gccsw.net」

へお問い合わせください。
申込フォーム URL を返信しますので、そちらから申込みください。
または申込フォーム QRコードを読み取りそのまま申込みいただけます。



LINE

【アカウント名】
「五所川原こども宅食
おすそわけ便」

ID検索で↓
「@977hdwqw」
QRコードで→



お友達登録
お願いします！
申込みURLをお知らせしますので、
そちらからお申込みください。

実施主体(事務局) 社会福祉法人五所川原市社会福祉協議会

〒037-0033 五所川原市字鎌谷町502番地5

電話0173-34-3494 FAX0173-35-5855

運営協力：社会福祉法人青森県社会福祉協議会／五所川原市社会福祉法人等連絡協議会／憩いの広場「ここまる」／
五所川原市民生委員児童委員連絡協議会／五所川原市母子寡婦福祉会／五所川原市ボランティア連絡協議会／
まつしま団地こども園／みどりの風こども園ひろた／新宮団地こども園／こども園もがわ／若葉こども園／
障害者支援施設青松園／児童デイサービスセンター ラ・シュシュ／みどりの風こども園かなぎ／
介護老人保健施設サンライフかなぎ／デイサービスセンターあしの園／みどりの風こども園あとむ／
特別養護老人ホームすわんの里／第一生命五所川原営業オフィス／

協賛：生活協同組合コープあomor／青森県民生活協同組合

利用の際は
マスク着用
してね！



五所川原こども宅食おすそわけ便利用申込書

(お近くの社会福祉法人等か、市社協にお渡してください)

申込書受取機関【 】

お名前	※名字のみ・仮名での申込み可能
利用希望形態	①自宅へ配達 ②指定場所で受取(番号と施設名を記載ください) ()
利用希望時間	※配達は1時間程度前後する場合があります
自宅住所	※①自宅への配達を希望する場合は必ず記載ください
連絡先	※利用の可否をお知らせしますので、電話・メールアドレスの両方を必ず記載ください。 なお、「 osusowake@gccsw.net 」からのメールが受信できるよう設定をお願いします。 (電話：) (メールアドレス：)
該当するところに ✓	<input type="checkbox"/> ひとり親世帯の者です <input type="checkbox"/> 就学費援助を受給している世帯の者です <input type="checkbox"/> 18歳未満の子がいる世帯の者です ※申込多数の場合、該当する要件が多い方を優先します