

こどもの居場所づくり事業・地域福祉事業

◆ 毎月1回 開催予定 11:30~13:00(定員 30 名)

◆ 【共催】 小野町 ・ 小野町社会福祉協議会



こども食堂



- ◆ 実施日時 令和 7 年 10 月 1 8 日 (土)
11 : 30 ~ 13 : 00 (食事開始 12 : 00 予定)
- ◆ 場 所 小野町児童館キラッと☆おの
- ◆ 参 加 者 小野町内にお住まいの小学生 (定員 30 名 ※定員になり次第、受付終了となります。)
- ◆ 費 用 一人 100 円 (当日お持ちください。)
- ◆ メニュー ハンバーグ・スープ (材料の都合等により変更となる場合があります。)
※食物アレルギーのある方は申し込みの際に必ずお知らせください。
また、水分補給のため水筒をお持ちください。
- ◆ 申込方法 : 10 月 9 日 (木) までに、下記の参加申込書を児童館に提出、または、
右の QR コードの申込フォームからお申し込みください。
- ◆ そ の 他 : 通常の児童館利用 (9:00~18:00) も出来ますので、ぜひご利用ください。



問い合わせ：小野町児童館 電話 0247-61-4431

✂ ✂

こども食堂参加申込書

児 童 名 _____ 小学 _____ 年生

保 護 者 名 _____ 緊急連絡先 _____
(電 話 番 号)

食物アレルギー (〇を付け、ある場合は下記に記入)

アレルギー食品名 なし ・ ある (食品名 _____)

※広報等へのお子様の写真掲載について保護者の方の承諾をお願いいたします。(〇をつけて下さい。)

承諾する ・ 承諾しない