

1 ページ以内に
収めてください

活動情報

ふりがな		活動場所(必須) (行政区)	
団体名(必須)	西宮市香櫨園地区社会福祉協議会 「ふれあい配食」チーム	活動日時(必須)	
発足年月(必須)	西暦 2015年 4月		
ふりがな	ひらやま たかてる		
代表者氏名(必須)	平山 隆暉	メンバー数(必須)	11名
(公開可能な) 連絡先 [自宅電話・FAX・携帯電話] 話	0798-36-1536 090-2282-0167	活動概要(必須) (32文字以内)	高齢者等とのふれ あい見守りを目的 に毎週月曜日にお弁 当を宅配します
ホームページ&SNS			
E-mail アドレス			

活動写真(必須)



具体的な活動内容(必須)

この活動は、高齢者等を対象に毎週月曜日に夕食のお弁当を宅配するものです。配食スタッフが対象者宅を訪問し「こんにちは」と声をかけ、お弁当を直接手渡しすることで見守りや安否確認、日々のちょっとしたこと等について相談相手になるとともに食生活の支援等を行うことを目的としたものです。

PRメッセージ(必須) (例：参加者募集・ボランティアメンバー募集など)

人口の高齢化に伴い、見守り支援は重要な課題となっております。この現状に対応する活動を積極的に推進していかなければと認識しております。

来年度も、活動スタッフ確保・要請が不可欠です、なお一層努力したいと思っております。