Para familias com filhos

Estamos doando

É necessária uma solicitação antecipada

Distribuição gratuita de alimentos para famílias com filhos

DE JULHO DE 2023
DOMINGO DAS 1:00 pm ~ ÀS 3:30 pm

SALÃO DO HAMAMATSU-SHI IRINO KYOUDOU CENTER (Nishi-ku Irino-cho 9858)

*Por favor ,use o estacionamento do centro (lado leste do prédio) Inscrições abertas a partir de 3 de Julho, meio-dia : https://forms.gle/V11mvkFKn6y8yFzr9



ポルトガル語

DE AGOSTO DE 2023
DOMINGO DAS 1:00 pm ~ ÀS 3:30 pm

SALÃO DO HAMAMATSU-SHI SANARUDAI KYOUDOU CENTER (Naka-ku Sanarudai 2-24-1)

Inscrições abertas a partir de 7 de Agosto, meio-dia : https://forms.gle/Cmh3Th4XL5yXgq7S8 **URL**



COMO FAZER A SOLICITAÇÃO:

Aqueles que desejam receber esta ajuda por favor fazer a solicitação na ong Hamamatsu NPO Network Center (N-Pocket) e responder às perguntas do verso. Fazendo a solicitação, a N-Pocket irá entrar em contato por e-mail, telefonema ou correspondência.

LOCAL DE SOLICITAÇÃO :

Hamamatsu NPO Network Center(N-Pocket)

Tel. No. & FAX: **053-445-3717** (Nihongo)

: 080-9609-6028 (Nihongo) Celular

: fb@n-pocket.jp E-Mail





Distribuição gratuita de alimentos para famílias com filhos

Vamos fornecer alimentos e produtos de higiene e limpeza para famílias com filhos que moram na cidade de Hamamatsu que precisam de ajuda alimentar por motivo financeiros. Aqueles que desejam solicitar por essa ajuda, por favor responda o questionário abaixo. Após a solicitação ser confirmada vamos mandar um e-mail com a data e horário que poderá receber os mantimentos. Configure seu aparelho para poder receber e-mails do seguinte endereço fb@n-pocket.jp. Para aqueles que não tem endereço de e-mail, vamos entrar em contato por telefone (053-445-3717, 080-9609-6028) ou por correspondência.

Por favor venha no horário determinado

Realização: Cidade de Hamamatsu Organização: Hamamatsu NPO Network Center (N-Pocket)

Por favor escolha uma das datas 23 DE JULHO [DOMINGO] SALÃO DO HAMAMATSU-SHI IRINO KYOUDOU CENTER (Nishi-ku Irino-cho 9858) 27 DE AGOSTO [DOMINGO] SALÃO DO HAMAMATSU-SHI SANARUDAI KYOUDOU CENTER (Naka-ku Sanarudai 2-24-1)
1. E - Mail:
2. NOME :
3. TEL :
4. IDADE : 5. ENDEREÇO:
6. Por favor, marque com um ✓ os familiares que moram juntos com o(a) senhor(a). □Filhos □Parceiro (cônjuge ou equivalente) □Outros () pessoas
7. Por favor escreva o parentesco dos filhos e sua idade. * Ex: Irmão mais velho (15), Irmã mais velha (12)
8. Selecione o horário que deseja ir buscar os matimentos □13:00~13:30 □13:30~14:00 □14:00~14:30 □14:30~15:00 □15:00~15:30
9. Por favor marque com um √na opção que se aplica sobre o trabalho do chefe da família. □Tem um serviço □Tem mais de um serviço □Procurando um emprego □Desempregado □Outros ()
 10. Qual é a renda mensal de toda a família? (Excluindo subsídios da cidade de Hamamatsu,etc.) Por favor marque com um ✓. □sem renda □Menos de 150 mil ienes □Menos de 200 mil ienes □Menos ede 250 mil ienes □Menos de 300 mil ienes □Menos de 400 mil ienes □Menos de 500 mil ienes
 11. O(A) senhor(a) recebe algum subsídio da cidade de Hamamatsu? Por favor marque com um ✓ o subsídio que recebe. □JIDOU TEATE □JIDOU FUYOU TEATE (auxílio sustento para menor de família monoparental) □SEIKATSU HOGO (auxílio subsistência)
 12. Consultas *Consultas individuais estarão disponíveis gratuitamente no dia da distribuição de alimentos. Por favor marque com um ✓ todas as opções aplicáveis. □Quero consultar sobre meu filho(criação/futuro) □Desejo uma consulta sobre os serviços de Bem-Estar □Não desejo nenhuma consulta