

あったかいわてプロジェクト ～地域みまもり応援募金～




募集期間：2021年1月1日～3月31日

社会福祉法人岩手県共同募金会 〒020-0831岩手県盛岡市三本柳8-1-3 TEL019-637-8889

人とのつながりを実感できる居場所を いつもの日常のなかに…

時代の変化とともに人とのつながりが希薄になった現代では、悩みや生きづらさを周囲に相談できず、物理的・心理的な孤立感を抱えている方が多くみられ、あらゆる社会問題にまで発展しています。さらに、昨今のコロナ禍による影響は大きく、対面で人とつながることが困難になっている現状もあります。地域の街かどに、人々の日常に、多様であり自然な形の居場所をつくっていくことで、心の孤立や生活の破綻などからの回復をサポートし、地域から孤立がなくなるような、活動を続けていきたいと考えています。

**だれも孤立しない地域を目指して、
多様なかたちの居場所を模索・創出していきます。**

-  **オンライン上の安全な居場所づくり**(システム構築及び実施)
-  **アウトリーチによる居場所の実施**(ニーズに合わせた柔軟な対応)
-  **対面による定期的な居場所の開催**(コロナの状況による)

皆様のご協力をお願いいたします。



今までの活動

**ひとりぼっちを感じたことがある方へ。
途良やには人とつながる居場所があります。
あなたの居場所、一緒につくってみませんか？**

【日時】 月に1回程度、活動を行っています。詳細は下記QRコードから、LINE公式アカウントにてご確認ください。(開催日時などを随時更新中)

【内容】 各回10名前後の方が参加しています

- ・対面による居場所の開催(決まったプログラムはなく、参加された方が思い思いに過ごしています。楽器演奏、プログラミング、読書、おしゃべり等)
- ・zoomやLINEオープンチャットによるオンライン上の居場所の開催

【対象者】 限定していません。誰でも参加可能です。

【参加費】 無料

途良やLINE公式アカウント→

居場所と相談 途良や(とらや)  torayamonogatari@gmail.com



あったかいわてプロジェクト ～地域みまもり応援募金～






募集期間：令和3年1月1日～3月31日

社会福祉法人岩手県共同募金会 〒020-0831岩手県盛岡市三本柳8-1-3 TEL019-637-8889

人とのつながりを実感できる居場所を いつもの日常のなかに…

時代の変化とともに人とのつながりが希薄になった現代では、悩みや生きづらさを周囲に相談できず、物理的・心理的な孤立感を抱えている方が多くみられ、あらゆる社会問題にまで発展しています。さらに、昨今のコロナ禍による影響は大きく、対面で人とつながることが困難になっている現状もあります。地域の街かどに、人々の日常に、多様であり自然な形の居場所をつくっていくことで、心の孤立や生活の破綻などからの回復をサポートし、地域から孤立がなくなるような、活動を続けていきたいと考えています。

皆様のご理解とご協力をお願いいたします。

-  **オンライン上の安全な居場所**（システム構築及び実施）
-  **持ちつ持たれつの街かど居場所の実施**（アウトリーチ型居場所）
-  **対面による定期的な居場所の開催**（コロナの状況による）

など状況やニーズに合わせて、柔軟であり多様なかたちの
居場所づくりを模索、創出していきます。

居場所と相談 途良や（とらや）  torayamonogatari@gmail.com



郵便局で振込みをお願いします。

キリトリ線

99 仙台		払込取扱票									
口座記号番号		金額									
02380-6		千 百 十 万 千 百 十 円									
社会福祉法人岩手県共同募金会		料 金		備 考		免					
※ 寄付先 居場所と相談 途良や ※ 応援メッセージをお願いします。		※ 領収書の送付（どちらかに○をお願いします。） 必要 ・ 不要									
※ おところ（郵便番号） ※ おなまえ		日 附 印		様 印							
裏面の注意事項をお読み下さい。（ゆうちょ銀行）（承認番号仙第10629号） これより下部には何も記入しないでください。											

振替払込請求書兼受領証

02380-6		振替払込請求書兼受領証									
口座記号番号		金額									
02380-6		千 百 十 万 千 百 十 円									
社会福祉法人 岩手県共同募金会		料 金		備 考		免					
※ おなまえ ※ 依頼人		日 附 印									
この受領証は、大切に保管してください。											

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。
切り取らないでお出しいください。