**仙台市共同募金委員会　行**

**ＦＡＸ　262－1948**

令和元年度赤い羽根共同募金

**街頭募金運動　参加申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **団体又はグループ名** | |  | |
|  | |  | |
| **代表者** |  |  | 年齢(　　　)才 |
| **住所** |  | |
| **電話**  **ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ** |  | |

※個人で参加の場合は氏名・住所・電話のみご記入ください

※18歳未満の方は別に保護者同意書が必要となりますのでお申し出ください

**◆街頭募金に参加できる時間帯（⇔をご記入ください）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7** | | **8** | | **9** | | **10** | | **11** | | **12** | | **13** | | **14** | | **15** | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |

**◆参加人数 （　　　）名**

**◇申込み後に詳細をご連絡させて頂きます。**

**※　当日募金箱をお渡しする際に、募金活動留意事項を含む担当者向活動基本セット**

**（基礎パンフレット・共同募金Ｑ＆Ａ・道路使用許可証の写し）を簡単に説明し**

**てお渡します。**

**※　7時から9時30分までの間に街頭募金を行っていただく際は、会場の都合上**

**事前に募金箱等をお渡しすることになります。お渡し場所、日時は別途ご連絡**

**致します。**

* ＦＡＸまたはメールにて**9月18日(水)まで**お申し込みください

**《問合せ及び申込先》**

|  |
| --- |
| **仙台市共同募金委員会事務局（担当：赤間・芦名）**  〒980-0022  仙台市青葉区五橋2丁目12-2　仙台市福祉プラザ6Ｆ  ＴＥＬ：　223-2142　　FAX：　262-1948  E－mail：akaihane-sendai@shakyo-sendai.or.jp |

<一般用>