

がんの子どもを守る会
 ゴールドリボン推進活動
 募金申込書

申込先 (FAX、郵送可)

公益財団法人がんの子どもを守る会 寄付係
 TEL : 03-5825-6311
 FAX : 03-5825-6316
 住所 : 〒111-0053 東京都台東区浅草橋1-3-12

下記の注意事項を必ずお読みになり、ご同意いただける場合はご記入のうえお申し込み下さい。

注意事項

- 1 がんの子どもを守る会への支援を目的として使用することとし、それ以外の目的に使用することを固くお断りします。
- 2 募金箱の譲渡ならびに、個人所有、売買は固くお断りします。
- 3 募金箱の設置場所や担当者の変更、設置の中止、募金箱の破損・盗難などがあった場合には、速やかにがんの子どもを守る会本部へ連絡して下さい。
- 4 イベント終了後、すみやかに送金をお願いします。なお、余ったゴールドリボン等をご返却下さい。
- 5 募金箱設置後、不明な点が生じた時は、双方で連絡を取り合い、解決を図るものとします。

I お申込者 *印の項目は必ずご記入下さい

団体名	フリガナ		
*代表者名	フリガナ		
*住所	〒 -		
*電話番号		FAX番号	
E-mail		*日中の連絡先	

II 実施内容 *印の項目は必ずご記入下さい

*実施形態	<input type="checkbox"/> 常設 <input type="checkbox"/> イベント (イベントの名称または概要:)
*実施予定日	年 月 日 ~ 年 月 日
*実施場所	
実施のきっかけ	
その他連絡事項	

III 募金セットの内容 (希望数をご記入下さい)

アクリル製募金箱(常設用)		箱
紙製募金箱(イベント用)		箱
がんの子どもを守る会紹介パンフレット		部
ポスター		枚
ゴールドリボン — ピンバッジ		個
ゴールドリボン — チャーム		個
ゴールドリボン — スワロフスキー付ピンバッジ		個

※募金のみを実施する場合、記入不要です

※ ご記入いただいた個人情報は、設置協力者の登録手続き、募金セット等の発送、活動のお知らせ以外には使用いたしません。