**お申込み方法**

　参加申込書（本紙）にご記入の上、下記までＦＡＸまたはＥメールにてお送りください。

　**ＦＡＸ　　　　０４３－２４２－３３３８**

**Ｅ－ｍａｉｌ　bz501221@akaihane-chiba.jp**

　申込締切　　　４月２４日（水）（直接のご参加いただいても結構ですが、準備の都合上、

できるだけ事前にご連絡ください。）

　**ＴＥＬ　　　　０４３－２４５－１７２１**

赤い羽根共同募金　助成制度説明会　参加申込書

|  |
| --- |
| 団体名・法人名 |
| 施設名（該当の場合） |
| 所在地　　　　　 |
| ＴＥＬ　 |
| Ｅ-mail 　　＠ |
| 参加者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 団体（施設）種類　　□高齢者福祉団体（施設）　　　□障害者（児）福祉団体（施設）(該当するものに☑)　 □児童福祉団体（施設）　　　　□更生保護団体（施設）□ひとり親家族施設（団体）　　□一時保護施設（団体） □ＮＰＯ法人・団体　　　　　　□ボランティア団体□当事者・家族の会　　　　　　□依存症回復施設・団体□保健・医療関係　　　　　　　□民生委員児童委員□学校・保育所（園）　　　　　□被災者・避難者支援（当事者）団体その他　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 団体（施設）開設年月　　　平成　　　年　　　月 |
| 申請を検討している事業内容または整備したい備品（工事）および事業費（価格）・　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　約　　　　　　万円 |

記載された個人情報は助成申請に関するご連絡をする場合のみに使用し、

他の目的では使用いたしません。

【お問合せ】

社会福祉法人　千葉県共同募金会 　担当　伊永（いなが）

ＴＥＬ　　　　０４３－２４５－１７２１

Ｅ－ｍａｉｌ　bz501221@akaihane-chiba.jp

ＦＡＸ　　　　０４３－２４２－３３３８

　　　　　ＵＲＬ　　　　https://www.akaihane-chiba.jp/