

申 込 書

1 友情の募金① (1口 300円以上)

口	数	金 額	備 考
口		円	* 絵はがき セット 1口につき、友情のはがきと愛情のはがき各1枚が入ったセットをお送りします。 * クリアファイル 枚 紙を入れると絵が隠れ、透明度アップ。

1口につき「絵はがき1セット」又は「クリアファイル1枚」

2 友情の募金② (1口 400円以上)

口	数	金 額	備 考
口		円	これまでに作成した2WAYフォルダーとクリアファイルの3枚セット(なかよしセット)

3 愛の募金① (1口 550円以上)

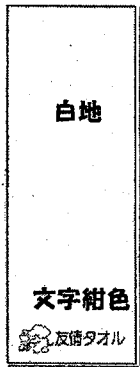
口	数	金 額	備 考
口		円	①タオル(白) 袋 ②タオル(白・文字入り) 袋 ③ハンカチ 袋

*内 容: ①タオル 綿100% 1袋1枚(白)
 ②タオル 綿100% 1袋1枚(白・文字入り)
 ③ハンカチ タオル地 1袋2枚(白・黄)

募 金 合 計 額	円
-----------	---

上記のとおり申し込みます。

☆白・文字入りタオル



令和 年 月 日

ご住所 〒 _____

(電話 _____)

ご芳名(機関・団体・学校等) _____

申込者名 _____ 様

[お申込は FAX でお願ひします]

FAX 送信先

092-584-5723 公益財団法人 福岡県肢体不自由児協会

816-0804 春日市原町 3-1-7 ☎092-584-5723