**ＦＡＸ０９２－５２１－２５５２**

|  |
| --- |
| **お申込者記入欄** |
| **１．申込年月日** | **令和　　　　年　　　　月　　　　日** |
| **２．申込区分****※該当する項目をチェックしてください。** | 　　 □ **法人・団体**□ **個　人** |
| **３．お名前****（法人名・団体名）** |  |
| **４．ご住所****（所在地）** | **〒** |
| **５．お電話番号** |  |
| **６．ご担当者名** |  |
| **７．チャリティー****イベントについて** | (1)イベント名称 |
| (2)開催日　令和　　　年　　　月　　　日 |
| (3)開催時間　　　　：　　　～　　　： |
| (4)開催場所 |
| (5)イベント内容 |
| **８．資材貸出の希望****※該当する項目をチェックしてください。** | □ﾁｬﾘﾃｨｰﾎﾞｯｸｽ（募金箱）　□赤十字活動紹介パネル□その他（　　　　　　　　　　　　）　□なし |
| **９．通　信　欄** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事務局使用欄 | **貸出日** | **返却日** |
|  |  |
| 担当者 |  |  |

**日本赤十字社福岡県支部　組織振興課　あて**

**赤 十 字 支 援**

**チャリティーイベント申込書**