

別紙様式1（第3条関係）

災害救護赤十字サポーター認定申込書

令和 年 月 日

日本赤十字社鹿児島県支部長 様

法人等の所在地

名 称

代表者

担当者

電 話

下記のとおり日本赤十字社鹿児島県支部の災害救護活動を継続的に支援するので、災害救護赤十字サポーター認定制度実施要綱第3条の規定に基づき、災害救護赤十字サポーターの認定を申し込みます。

記

○ 継続支援の内容

- 1 活動資金の寄付：県支部の災害救護活動資金として毎年度5万円以上を寄付
- 2 その他の支援（次に掲げる事項のいづれかを実施）

	継 続 支 援 の 内 容	実施
1	「寄付金付き自動販売機」を設置し、売上金の一部を県支部活動資金として寄付	
2	事業所等の窓口に県支部活動支援のための募金箱を設置し、募金額を寄付	
3	業所等において県支部活動支援のための職域募金を実施し、募金額を寄付	
4	事業所等において赤十字活動広報用の幟（のぼり）、ポスター等を掲示	
5	主催する行事やチャリティイベントの収益金の一部を県支部活動資金として寄付	
6	商品等に赤十字支援マークを表示し、売上金の一部を県支部活動資金として寄付	
7	県支部の事業活動支援のための物品等の提供	
8	その他、県支部の活動に対する支援・協力 (内容：)	

※ 実施する事項の「実施」欄に○印を記入してください。