**別紙**

日本赤十字社東京都支部　　青少年・ボランティア課　青少年係　あて

**ＦＡＸ : ０３（５２７３）６７４９**

ブックオフ寄付プログラム「キモチと。」

**参加・集荷日時希望用紙**

※集荷希望日の１週間前を目処に、集荷箱数が確定次第お申込みください。

※FAX送信日より２週間以内の日時をご指定ください。

|  |  |
| --- | --- |
| **集荷希望日** | 令和　　　年　　　月　　　日　（　　　） |
| **集荷希望時間帯**  （※これより細かな時間指定はできません。） | 9時～13時　　/　　13時～15時　　/　　15時～18時　　/　　18時～20時 |
| **集荷箱数** | 個　　※最大１９個まで |
| **園・校・**  **施設名** |  |
| **ご住所** | 〒 |
| **ご担当者様** |  |
| **お電話番号** |  |

**《　ご　参　加　方　法　》**

1. 貴校（園）にて、児童・生徒から寄せられる寄付物品を収集し、箱詰めにしてください。

**【対象となる物品の例】**

本（文庫本・図鑑・絵本）、CD、DVD、等

※漫画・コミック・ゲームソフト・フィギュア等も寄付物品の対象となっておりますが、

児童への回収対象とするものは貴校(園)にてご判断ください。

**【梱包について】**

・ダンボールまたは、少量の場合は紙袋でも大丈夫です。

　・1箱は15kgを目安に容易に持ち運べる大きさ・重さで梱包してください。

　・本は横に寝かせた状態とし、隙間に緩衝材として新聞紙やプチプチなどをお詰めください。

※配送時に貼る送り状は、運送会社ドライバーが専用の送り状を当日お持ちいたしますので、

貴校(園)にてのご用意・住所記入等は不要です。

1. 『参加・集荷日時希望用紙（当用紙）』に必要事項を記入の上、日本赤十字社

東京都支部 青少年・ボランティア課宛てFAXしてください。

1. 集荷日時に合わせ貴校（園）まで佐川急便が集荷に伺います。
2. 集荷後、確認が取れしだい、当支部より貴校（園）あて御礼状をお送りいたします。