

エントリーシート

名前		年齢	歳
住所 (勤務先)	〒		
連絡先 ★どちらか一つ記入してください	電話番号 () - メールアドレス		
学校名など			
希望するコース ★どちらかに○をつけてください	① オリジナル募金箱コース ② デコ募金箱コース (先着 30 名)		
その他	① オリジナル募金箱コース希望の方は○をつけてください。 製作した募金箱の返却を希望しますか。 希望する ・ 希望しない ※返却を希望しない場合、募金箱の権利は社会福祉協議会に帰属し、毎年募金時に使用させていただきます。また、返却を希望された場合は、翌年の5月以降に返却いたします。		

いただいた個人情報、募金箱製作事業以外で使用したり、第三者に提供したりすることはありません。

作品提出時に持ってきてください。製作した募金箱と「作品票」の内容は、募金運動の広報活動として使用させていただきます。

きりとり

作品票

名前	お住まい	町	学校名 など
コメント	※募金箱製作のこだわりポイントなどあなたの思いを書いてください。		