



RNC西日本放送 24時間テレビ47

草の根チャリティーネットワーク 登録申込書

草の根チャリティーネットワークの応募資格、注意事項を理解した上で登録を申し込みます。
2024年 月 日

団体名		
住 所		〒
代表者名		印
団体連絡先	TEL	
	FAX	
活動責任者 (現場責任者)	所属	
	フリガナ	
	氏名	
	TEL	
	FAX	
	携帯番号	
	メールアドレス	

※企業の場合は会社案内と約款を添付してください

1、団体の事業・活動内容(該当する物にレ点をご記入ください)		
☐ 地域ボランティア団体	☐ 個人商店	☐ この活動の為に組織した有志の会
☐ 一般企業	☐ 系列グループ店組織	☐ 一般企業内の社員有志グループ
☐ 商店会等の商業団体	☐ 町内会	☐ その他サービス業
2、通常の事業内容(業種)・活動内容(具体的にお書きください)		
3、今後協力できる活動内容(現状で考えられるものにレ点をご記入ください、複数でも結構です)		
☐ 年間通しての、募金箱の設置	☐ 24時間テレビポスターの掲示	
☐ 文化祭などでの国内外支援活動の研究発表	☐ チャリティー活動実施時の募金箱設置	
☐ 売り上げの全額をチャリティー	☐ パネル展などの広報活動	
☐ 売り上げの一部をチャリティー	☐ その他※ご記入下さい	
()		