登録No.＿＿＿＿＿＿

RNC西日本放送 24時間テレビ

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。

年　　月　　日

団体名		
住　所		〒
代表者名		㊞
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 （　　）