あしなが学生募金参加申込書

この度はあしなが学生募金にご協力いただき誠にありがとうございます。必要事項をご記入し、あしなが学生募金事務局（用紙下部の連絡先）まで送信してください。FAX 送信または、データ化したものを Email 送信も受け付けております。参加は 30 分より受け付けておりますが、できるだけ 3 時間以上参加していただきますようご協力をお願い致します。また、人数把握のため、募金当日の 3 日前までに送信していただくようお願いします（それ以降は一度お電話ください）。

●団体名

（学校）　（部）

●団体住所　〒　TEL

FAX

●代表者　TEL

氏名　E-mail

●緊急連絡先

氏名　TEL

参加者氏名	参加していただける時間帯				希望実施場所
	月　日	月　日	月　日	月　日	
（例）脚長 太郎	10 時～13 時	×	×	12 時～17 時	新宿

※ご不明な点がございましたら、下記の番号までご連絡ください。

※この用紙に書いていただいた連絡先は緊急時の連絡以外には使用いたしません。

あしなが学生募金事務局　TEL 03-3221-7788　FAX 03-6265-4777

Email: info@ashinaga-gakuseibokin.org