阪南地区募金会（社会福祉法人　阪南市社会福祉協議会）　行き

**令和５年度　地域歳末たすけあい運動**

**街頭募金に関する回答書**

配分を希望される団体は本部街頭募金に協力をお願いいたします。

一団体につき2名の協力をお願いいたします。

**本部街頭募金**

募金場所　12月1日：オークワ、松源

　　　　　12月4日：エバグリーン、万代

1. 【　　】令和５年12月１日（金）10：00-11：00
2. 【　　】令和５年12月１日（金）14：00-15：00
3. 【　　】令和５年12月４日（月）10：00-11：00
4. 【　　】令和５年12月４日（月）14：00-15：00

上記日程のうちご都合のつかない日程に×を付けてください。

募金場所については調整後ご連絡します。開始10分前に現地集合でお願いします。

連絡先については日中連絡のつきやすい電話番号をお願いいたします。

【団体名】

【参加者氏名】 【連絡先】

【参加者氏名】 【連絡先】

**回答方法**

① ご持参いただく

② FAX（471-7900）

③ 電 話（472-3333）

いずれかの方法でご回答ください。

締め切りは、令和５年11月20日（月）でお願いします。