



平成30年度高知県共同募金会 「地域福祉活動推進プロジェクト」

広域テーマ募金
ご協力をお願い



共同募金運動の一環として、民間の福祉活動団体が、地域福祉の推進に関わる活動テーマを掲げ、その活動の必要性を直接住民の皆さんに訴えながら、必要な資金の募金を自ら呼び掛けてまいります。ご協力をお願いします。

3000人の子どもが、高知県内で虐待におびえています。

「気づいてあげる」ための、研修会を開きます。

募金にご協力ください。

目標金額

500,000円

「気づいてください」

あなたの貴重な募金が、
虐待におびえる子どもを救います。
また、身近な所で子育てに、
悩んでいるお母さんを救うかも
知れません。



認定特定非営利活動法人カンガルーの会

〒781-2124 吾川郡いの町八田235-2
TEL 088-893-6137

※この募金の運動期間は、平成31年1月1日から3月31日までです。

全国のゆうちょ銀行・郵便局で、振込料無料でお振込みできます。

みなさまのあたかいご協力をお願いします。

99	徳島	払 込 取 扱 票											
口座記号番号													
0	1	6	6	0	0					5	3	9	
加入者名 社会福祉法人 高知県共同募金会										金額 ※	料 金	備 考	免
通信欄 ※ ➢ 税制上の優遇措置を受けるための領収書(要・不要) [いずれかを○で囲んでください。] ➢ 団体からの情報提供を希望(する・しない) [いずれかを○で囲んでください。] 【地域福祉活動推進プロジェクト(認定NPO法人カンガルーの会)】													
ご依頼人 ※ おなまえ (電話番号 - -)										日 附 印			
裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行) (承認番号 徳第5817号) これより下部には何も記入しないでください。													

振替払込請求書兼受領証

切り取らないで出してください。

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。

口座記号番号	0	1	6	6	0	0
加入者名	社会福祉法人 高知県共同募金会					
金額	※					
おなまえ	様					
消費税込	日 附 印					
料 金	円					
備 考	免					

この受領証は、大切に保管してください。