



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。

みなさまのあたかいご協力をお願いします。
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。

99	徳島	払込取扱票													
口座記号番号															
0	1	6	6	0	0				5	3	9				
金 額								千	百	十	万	千	百	十	円
※															
社会福祉法人 高知県共同募金会								料 金		備考		免			
加入者名								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								日 附 印							
おとこ（郵便番号） ※ おなまえ (電話番号) - -								様							
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。

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	千	百	十	万	千	百	十	円
※								
おなまえ	様							
※								
ご依頼人								
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。