

# 米沢市社会福祉協議会「福祉協力店」申込書

米沢市社会福祉協議会「福祉協力店」として申し込みます。

FAX 0238-24-7861

米沢市社会福祉協議会 地域福祉課 行

申込日	年	月	日
会社（店舗）名			
所在地	〒		
役職・担当者名			
電話番号			
協力内容 (該当するところに○を 記入してください)	<input type="checkbox"/>	① 社協広報紙「ほのぼの」、福祉に関する広報紙、 生活に役立つ情報紙等の設置	
	<input type="checkbox"/>	② 社会福祉協議会が実施する事業等のポスターや チラシの掲示	
	<input type="checkbox"/>	③ 福祉募金箱の設置 (赤い羽根共同募金、災害義援金 等)	

※上記情報を当会が発行する社協広報紙「ほのぼの」及びホームページへの掲載について、

同意します       同意しません

問い合わせ：社会福祉法人米沢市社会福祉協議会 地域福祉課

電話 0238-24-7881      FAX 0238-24-7861