**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　地域支援課　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  （該当するところに〇を記入してください） |  | 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 |
|  | 1. 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 |
|  | 1. 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　地域支援課

　　　　　　電話　0238-24-7881　　FAX　0238-24-7861