第 19 回友愛援助寄付申込書

当校および当校PTAは、「ベルマーク教育助成運動」の参加団体であります。

財団が提唱した「ベルマーク友愛援助事業」の趣旨に賛同し、9事業のうち、当校が指定した事業に対して下記の金額を当校名義の「ベルマーク預金口座」から引き落とし、寄付することを申し込みます。

記

(応募する事業名の番号に○印をつけて寄付申込金額を記入してください)

1 東日本大震災援助事業	≪ベルマーク教育助成財団≫	円也
2 アフガニスタンの子どもたちへの保健教育活動事	業 《ジョイセフ <u>》</u>	円也
-3 ラオスでの学校図書室開設プロジェクト	≪ラオスのこども <u>≫</u>	円也
-4 フィジーでの「子供の森」計画事業	<u> </u>	<u> </u>
_5 東ティモール小中学校での保健教育推進プロジェクト		
	《シェア=国際保健協力市民の会》 <u></u>	円也
6 タイ国境ミャンマー難民キャンプでの教育・文化	ン版/A動 ペランティ国際ボランティア会》 ペシャンティ国際ボランティア会》	円也
- 7 アフガニスタン寺子屋プロジェクト	≪日本ユネスコ協会連盟≫	<u>円也</u>
-8 マダガスカルの学校給食プログラム	《国連世界食糧計画WFP協会》 <u></u>	円也
9 ベトナム少数民族の子どもたちのための教育支援	《日本ユニセフ協会》	円也
	年月	日
郵便番号	学校印又は学校長職印	
学校所在地		
	 fi	
- ^{x り が な} <u>学 校 名</u>	<u> </u>	
学 校 長 名		
<u> </u>		
<u>電 話() - P</u>	T A 会長名 印	
<u>FAX()</u> <u>F</u>	PTA担当者名	
P T A 番号 電	話())	
財団記入欄	受 付 番 号	
財団受付日 年 月 日	引き落とし日 年 月	E I
寄付金合計		\neg