

年 月 日

公益財団法人 ベルマーク教育助成財団 行

2024年度「絵本を届ける運動」参加申込書

(ふりがな) 学校名		
PTA番号		
学校所在地	〒	
学校長名	職印	
担当者名	認印	
電話番号		
FAX番号		
生徒数	全校生徒数	実施生徒数
実施目的・趣旨 生徒さんの感想 など		
実施予定日		
過去の実施記録	(ベルマーク財団を通じて過去に実施した事がある学校はいつごろ実施したかをご記入ください)	

※ この参加申込書と、絵本セット送付希望書の2枚をお送りください。

財団記入欄

受付番号		受付日	
備考		SVA	