

寄付申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人越前市社会福祉協議会 殿

住 所 〒

氏 名

電話番号

金額			百万			千			円
----	--	--	----	--	--	---	--	--	---

上記の金額を下記の活動を応援する寄付金として寄付します。

1. 応援したい活動や団体があれば選択してください。(複数選択可能です。)

【応援したい活動】

応援対象

応援内容例示

A 子どもたちへ

学習支援を

子ども食堂ネットワークで食材を

本の配布を

B ひとり親家庭へ

子どもへの学習支援

C 生活困窮者へ

感染症リスク軽減し安全な住まいを (マスク・消毒液など)

D ひとり暮らし高齢者へ

フレイル予防のための運動用具の配布を

E 障がい者へ

手話 (手話教室) を、音訳を

F 医療機関へ

マスクや手袋、ガウンなどの医療用防護具を

G その他全般

【応援したい団体 (活動)】

H 越前市社会福祉協議会登録ボランティアグループ・団体等

I 越前市地域公益活動推進協議会 (笹ネット) 市内全社会福祉法人

J 越前市社会就労センター協議会 (セルプ) 市内障がい者就労支援施設

K 越前市内の医療機関の活動

※寄付金控除の対象となります。

※応援団体との協議により、当社会福祉協議会が行う他の社会福祉事業のために役立てる場合があります。