

町 民 各 位

日赤長野県支部下諏訪町分区
分 区 長 宮 坂 徹

日赤活動資金募集について（お願い）

町民の皆様には日頃より日本赤十字社の諸活動にご理解、ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。さて、本年も災害等の危機対策として日赤活動資金の募集を行うこととなりました。皆様からお寄せ頂きました貴重な活動資金は日本赤十字社が展開する災害時の国内外の救援活動といった各種赤十字活動の資金となります。

つきましては、下記の金額を参考にご協力いただきますようお願いいたします。

記

1 募集期間 令和5年6月1日（木）～6月16日（金）

2 募集方法

| | 会 員 (桃色の封筒) | 協力会員 (白い封筒) |
|----------------|--|--|
| 1 記入事項 | 金額を記入してください。 | 何も記入しないでください。 |
| 2 募集金額 | 2,000円以上 | 500円程度 |
| 3 会員申込 ・脱退 | <脱退の場合> 募集袋の「脱退」の欄に○印を記載 してください。 | <加入の場合> 全戸に配布されたチラシの「赤十字 活動資金申込書」を切り取り、「会 員加入希望」と記入の上、2,000円 以上の活動資金を添え募集袋に同 封してください。 |
| 4. 領収書に ついて | 募集袋の「領収書必要欄」に○印を 記載してください。 | 赤十字活動資金申込書に「領収書希 望」と記入し、活動資金とあわせて 募集袋に同封してください。 |

下諏訪町保健福祉課福祉係
電 話 27-1111 (内線 121・122)
担 当 今井・新村