あいサポート運動関連グッズの必要個数連絡票

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 企業・団体名称 | |  |
| 送付先住所 | | 〒 |
| 担　当　者 | 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 電子メール |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 品名 | 数量 |
| バッジ（タイタック） |  |
| バッジ（安全ピン） |  |
| ステッカー（直径15cm） |  |
| ステッカー（直径10cm） |  |
| チラシ（A4判カラー） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| グッズを必要とする理由 |  |

記入されましたら、以下の宛先まで、郵送、ファクシミリ又は電子メールでお送りください。

住　　　　所　〒６８９－０２０１　鳥取市伏野１７２９－５　県立福祉人材研修センター内

担　　　　当　鳥取県社会福祉協議会　福祉振興部

電　　　　話　０８５７－５９－６３４４

ファクシミリ　０８５７－５９－６３４０

電子メール　vc@ tottori-wel.or.jp