



FAX : 03-6276-0891

**「福島の子どもを守る！避難サポートプロジェクト」
サポーター申込書**

お申込日： 平成 23 年 月 日

性 別： 男・女

お 名 前：

フリガナ：

ご 住 所： 〒

メールアドレス（任意）

お申込口数

個人 × ¥5,000/1

法人 × ¥100,000/1

ホームページ上サポーターへのお名前の記載 はい いいえ

年齢：10代・20代・30代・40代・50代・60代～