

「12・15～16 共同集会」の実行委員会へのご参加とご賛同についての回答用紙

「国民の権利としての社会福祉をめざす12・15～16 共同集会」への参加・賛同について
(該当に○を付けてください)

- 1、 実行委員会に参加します
- 2、 実行委員会には参加できないが趣旨には賛同します

◎資格 個人 ・ 団体 (該当に○を付けてください)

◎お名前 _____ ◎肩書き _____

◎ご住所 (連絡先) _____

《TEL》 _____ 《FAX》 _____ 《E-mail》 _____

◎賛同金 (1口1000円) _____口 _____円

- * 賛同金は、共同集会の運営経費に充てさせていただきます。
- * 団体でのご賛同に際しては、できれば5口以上をお願いいたします。
- * 賛同金は、同封の郵便振替用紙でご送金ください。

口座記号番号 **00150-1-669662**

口座名義 福祉関係者共同集会実行委員会

◎ご氏名の公表の可否 可 ・ 否 (該当に○を付けてください)

◎集会へのメッセージ

- * ありがとうございました。事務局まで郵送又は**FAX**でお送りください。
- * 実行委員会への参加、賛同いただいた方については、当日の配布資料、ホームページ等でご紹介させていただく予定です。