令和6年度　オリジナルサポーターグッズ

送付票

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **都道府県・****市区町村名****または****企業・団体名** | 　　　　　　都・道・府・県（企業・職域団体等の場合はその名称を記載） | 区・市・町・村 |
| **担当部署** |  | **担当者** |  |
| **連絡先** | **TEL** |  | **FAX** |  |
|  | **e-Mail** |  |
|  | **住所** | 〒 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 送付内容（送付するグッズの種類に〇をつけ、数量を記載してください） | ・のぼり旗（　　点） ・ポスター（　　点） ・横断幕、ペナント、タペストリー等（種類　　　　　　　　　　点）・ステッカー※サポーターのいる店舗・事業所・公用車への掲示用等（　　点）・チラシ類※サポーター講座の案内等（　　点）・冊子類※認知症ケアパス等でロバ隊長を使用している等（　　点）・ぬいぐるみ・マスコット類（種類　　　　　　　　点）・ロバのオブジェ等（　　点）・衣類※シャツ、パーカー等（種類　　　　　　　　　　点）・タオル類※タオル、手ぬぐい、バンダナ等（種類　　　　　　　　　　点）・バッグ類（　　点）・バッジ・サポーターカード類（種類　　　　　　　　　　点）・文房具類※クリアファイル、ペン等（種類　　　　　　　　　　点）・認知症サポーターキャラバンPR動画等（　　点）※動画はMP4ファイルでメール等により送付してください。・その他（具体的に記載してください　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　点） |
| 要返却グッズ（返却が必要なグッズがありましたら記載してください） |  |

※記載スペースが足りない場合は適宜増やしてください。

※「令和6年度　オリジナルサポーターグッズ送付票」は当会Webサイトhttps://www.caravanmate.com/よりダウンロードしていただくことができます。