



24 時間テレビ 福祉障害者支援 足こぎ車いす COGY 寄贈申込書

① 申込団体(法人名)

団体名	フリガナ -----
設立年度	大正・昭和・平成・令和 年
所在地	フリガナ ----- 〒 都 道 府 県
電話番号	— —
FAX	— —
メールアドレス	@
代表者名	フリガナ -----
実務担当者氏名	フリガナ -----

② 事業所名(実際に COGY を使用する場所)

事業所名	フリガナ -----
設立年度	大正・昭和・平成・令和 年
所在地	フリガナ ----- 〒 都 道 府 県
電話番号	— —
FAX	— —
メールアドレス	@
代表者名	フリガナ -----
実務担当者氏名	フリガナ -----

③申し込み理由

贈呈が必要な理由を具体的にご記入ください。

④事業所（実際にCOGYを使用する場所）の活動状況

利用対象者数	週平均利用数	全スタッフ数	常勤職員	非常勤職員
名	名	名	名	名
現在 COGY を使用していますか？ （ はい ・ いいえ ） はいの場合保有台数は？ （ 台 ）				
団体・施設の活動内容を具体的にご記入ください。				

～COGY 贈呈にあたって～

- ・ 贈呈は1 法人1 台とさせていただきます。
- ・ 無断で譲渡・売却することはできません。
- ・ 廃棄、別の法人への移管は、24 時間テレビチャリティー委員会に申請が必要です。
- ・ 贈呈後、アンケートや、利用状況の調査にご協力いただく場合がございます。
- ・ 贈呈後、24 時間テレビ取材にご協力いただく場合がございます。