

## 『小さな親切』すいせんカード

実行者の氏名 (または団体名)	ふりがな	年齢	歳
		性別	男・女
		人数	名
	職業	勤務先(学校名)	様 (学年 年)
	代表者名	ふりがな	
			様
住 所	実行者が団体の場合は勤務先の住所, 生徒の場合は学校名・学年・ 〒 学校住所を書いて下さい。		
	TEL(        )        -		FAX(        )        -
すいせん内容	具体的に詳しく。もし礼状など参考になるものがあれば同封して下さい。		
推薦者の氏名 (又は団体名)	ふりがな	実行者との関係	
住 所	〒		
	TEL(        )        -		FAX(        )        -

1. すいせん者には誰でもなれます。
2. 実行者は個人でも、団体(職場の数人のグループ、学校のグループ等)でも対象となります。
3. 実行者は、何度でも、表彰の対象となります。
4. 本カードは、いつでも書き入れて、次へお送り下さい。

送 付 先      〒700-8628 岡山市北区丸の内1-15-20      TEL      086-234-6511  
                  中国銀行総合企画部広報CSRセンター内      FAX      086-234-6582

『小さな親切』運動岡山県本部事務局