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。