



特例認定NPO 法人

児童福祉の架け橋

第3回

施設関係者と支援者を 結ぶ交流会



日時

2026年7月31日(金) 19時~
(受付18:40)

場所

ダイニング シェンロン XHENLONG

愛知県名古屋市中区錦1丁目11-11 B1
TEL 052-220-2248

会費

施設関係者 5,000円(税込)

支援者 7,000円(税込)

定員

40名(施設関係者20名、支援者20名)

※定員に達し次第締め切り。



児童福祉の架け橋では、1年に1回児童養護施設、ファミリーホーム、自立援助ホームなどの施設長や職員の皆様と支援者との交流会を開催しています。支援者の参加理由は様々です。例えば施設へ支援したい、ボランティアしたい、就職先として検討してほしいなど参加される方の要望は様々です。また、施設関係者の皆様も児童に関わる支援をしている他の施設の皆様も参加して頂きますので、情報交換の場としても活用して頂けます。ぜひご参加いただきまして、交流を進めて頂ければと思います。

お申し込み

お申し込みはなるべくWEBからお願いします。

締切: 7月29日(水)

WEB申込はこちら



お名前		施設名 もしくは会社名	
連絡先 (ケータイ番号)	() -	メール アドレス	

児童福祉の架け橋
担当: 事務局 永田

✉ info@jidoufukushi.jp

もしくは

FAX 0568-27-7328

2026年度 NPO法人児童福祉の架け橋 寄付金申込用紙(FAX・郵送用)

2026年4月1日～2027年3月31日まで

ご希望の箇所に に印を入れてください。

寄付申し込み金額	確認事項
<input type="checkbox"/> 3,000円	<input type="checkbox"/> 領収書を希望する
<input type="checkbox"/> 5,000円	<input type="checkbox"/> 掲載物には匿名を希望する
<input type="checkbox"/> 10,000円	<input type="checkbox"/> 活動案内等のメールを希望
<input type="checkbox"/> 円*1	<input type="checkbox"/> 年1回の支援を希望

定期的にご支援いただける方は会員としてお申し込みください。

準会員 1口 1,500円～/月額

法人会員 1口 5,000円～/月額

詳しくは以下のQRコードより詳細をご覧ください。



*1 上記に記載のない場合はご支援いただける額をご記入ください。

※2026年度からは、領収書が寄付金控除証明書となります。領収書は、原則メールにて送らせていただきますので、

領収書を希望される場合は、必ずメールアドレスを記載してください。

お申し込みの場合はご記入ください。

申し込み日(年 月 日)

お名前		電話番号	
ご住所 *2	〒		
メールアドレス *3	@		
お振込み名義 *4		お振込予定日	月 日頃

*2 領収書を希望される場合は、希望されるお名前とその方がお住まいのご住所を記載ください。 *3 お持ちでない場合は、記載不要です。

*4 振り込みされる口座名がお名前と異なる場合は必ずご記入ください。(例えば、個人名の申し込みで、法人の口座からの振り込みされる場合など)

法人でお申し込みの場合は以下も追加でご記入ください

企業名		部署名	
ホームページ			

ご記入後、FAXもしくは郵送にてこちらの用紙の提出、お振込をお願いいたします。

現金と一緒に申込書を頂く場合は以下に必ずチェックしてください。

現金にてお支払い済み

お振込み先

楽天銀行 第三営業支店(253)

普通 7486417 NPO法人児童福祉の架け橋

ご郵送先

〒486-0926 春日井市小野町1-61-1

特例認定NPO法人 児童福祉の架け橋 事務局 小野宛



特例認定NPO法人

児童福祉の架け橋

FAX (0568) 27-7328

ホームページ

