

珠洲市



# 2025 ボランティアポロシャツのご案内

寄附つき商品



鹿児島県社会福祉協議会では、毎年作製している「ボランティアポロシャツ」を、令和6年1月1日に発生した能登半島地震における復興支援のプロジェクトとして立ち上げ、寄附つき商品として販売します。

今回、令和6年4月から12月まで、九州ブロックで災害ボランティアセンターの運営支援を行った「珠洲市」を応援の対象としています。

なお、ボランティアポロシャツの売り上げの一部は、珠洲市社会福祉協議会に届け、地域福祉活動に活用していただく予定です。

遠く南国の鹿児島から、珠洲市の一日も早い復興を願って、温かい支援をよろしくお願いいたします。

2025 能登半島復興支援プロジェクト

がんばろう、珠洲市

## すずちゃん

珠洲市社会福祉協議会の公式マスコットキャラクターで、珠洲市の鳥ウグイスがモチーフ



歩くたびに頭の鈴がリンリンと鳴り、人々に幸せを呼びます。

(珠洲市社協HPより引用)

## 復興支援ロゴ

つながるおもい



2025能登半島復興支援プロジェクト ~がんばろう、珠洲市~

名入れの場合はココに入ります。



ホワイト (白)

ホットピンク (濃桃)



パーガン デイ (えんじ)

ジャパン ブルー (濃青)

ネイビー (濃紺)

カラー 5 種類

限定 各 1,000 枚程度

チラシの見本はイメージです。実際の商品のカラーとは異なる場合があります。

## サイズ詳細

※男女兼用のサイズとなります。

サイズ	SS	S	M	L	LL	3L	4L	5L
身丈	62	65	68	71	74	77	80	82
身幅	44	47	50	53	56	60	64	68

## 申し込み・お支払いについて

- ・お申込みは、鹿児島県社会福祉協議会のホームページまたは、申込み専用チラシから行ってください。(トラブル防止から、電話での申込み受付は行っていません)
  - ・お支払いは原則先払いです。(ただし、法人・団体単位でのご注文に限り納品後の請求書払いにすることができます。)
  - ・商品代の振込手数料は、購入者負担になります。
  - ・商品の送料は、県内無料・県外有料になります。(ただし、購入者都合の返品・交換にかかる送料は購入者負担となります。)
- ※今年度から、Tシャツの販売はありません。

社会福祉法人

鹿児島県社会福祉協議会 ボランティアセンター

ネットからのお申込みはこちら→

〒890-8517 鹿児島市鴨池新町 1-7 県社会福祉センター 5 階  
TEL:099-253-6922 FAX:099-285-6160  
<https://www.kaken-shakyo.jp/>



鹿児島県社会福祉協議会 ボランティアセンター行き

FAX 番号 099-285-6160

注文受付日

氏名  
(担当者名)

法人・団体名  
(グループ名)

注文受付番号  
No.

(〒 - )

住所

電話番号 - -

FAX 番号 - -

### ① 申込欄

※送料：県内無料・県外着払いになります。※商品代金を振り込まれる際の手数料は、購入者負担となります。

仕様色	デザインタイプ (金額は全て税込額)	サイズ								色別申込 着数計	金額	備考
		SS	S	M	L	LL	3L	4L	5L			
ホワイト (白)	基本ロゴのみ 1,600円/1着									着		
	基本ロゴ+名入れ 1,700円/1着									着		
ホット ピンク (濃桃)	基本ロゴのみ 1,600円/1着									着		
	基本ロゴ+名入れ 1,700円/1着									着		
バーガン ディ (えんじ)	基本ロゴのみ 1,600円/1着									着		
	基本ロゴ+名入れ 1,700円/1着									着		
ジャパ ン ブルー (濃青)	基本ロゴのみ 1,600円/1着									着		
	基本ロゴ+名入れ 1,700円/1着									着		
ネイビー (濃紺)	基本ロゴのみ 1,600円/1着									着		
	基本ロゴ+名入れ 1,700円/1着									着		
申し込み着数合計		基本ロゴのみ								着	合計金額	
		基本ロゴ+名入れ								着		

### ② ご注文方法について

- ① ネットまたはFAXでお申し込みください。
- ② 代金の支払いは、申し込み後、請求書をメール送信もしくは、郵送いたします。  
(振込用紙をご利用の方は右表「振込用紙希望」欄に○をご記入ください。振込用紙を送付いたします。)
- ③ 注文とご入金のご確認ができた後注文確定となります。  
※ただし、法人(団体)でご注文の場合は、納品後の後払いもできます。  
右表「納品後の支払い希望」欄に○をご記入ください。
- ④ ご注文の確定は、ご入金確認完了日になりますので右表「注文受付期限と納品予定期間」を参考に、注文受付期限についてはご留意の上、お申し込みください。
- ⑤ 申し込み時にいただいた個人情報は、今回の発注業務のみに使用し、それ以外では使用しません。

#### 振込用紙・納品後の支払い希望について

ご希望するところがあれば○をご記入ください。

振込用紙希望	
納品後の支払い希望 ※法人(団体)でのご注文される方のみ	

#### 注文受付期限と納品予定期間について

期	注文受付期限	納品予定期間
第1期	2025年4月21日(月)まで	2025年5月20日から5月26日
第2期	2025年5月19日(月)まで	2025年6月10日から6月16日
第3期	2025年6月9日(月)まで	2025年7月1日から7月7日
第4期	2025年6月30日(月)まで	2025年7月22日から7月28日
第5期	2025年7月22日(火)まで	2025年8月19日から8月25日

### ③ 名入の内容

- ・ 名入を希望する方は、( )内にご記入ください。(20文字以内)  
なお、名入れの字体はご指定できない場合があります。(基本：ゴシック体)
- ・ 名入れの校正は、製造業者から直接連絡がありますのでご承知おきください。
- ・ 1つの名入れにつき20着以上となります。(サイズ、カラーは混合で構いません。ただし複数の名入れを希望する場合はそれぞれ20着以上となります。)

名入 ( )

- 納品希望日のある方は下の「納品希望日」に納品予定期間内で希望日をご記入ください。(ご希望にそえない場合がございます。)

納品希望日【2025年 月 日】

問合せ先・お振込み先

社会福祉法人 鹿児島県社会福祉協議会 長寿社会推進部・ボランティアセンター  
〒890-8517 鹿児島市鴨池新町1番7号 県社会福祉センター5F  
TEL: 099-253-6922 FAX: 099-285-6160 E-mail: vorasen@kaken-shakyo.jp