いわての子どもたちへのエール

令和　　年　　月　　日

郵便番号

住　　所

氏名（ふりがな）

寄稿者名の公表　　　　可　　　・　　　不可

いわての学び希望基金への寄附の有無　　　有　　・　　無

（連絡先）電　話：

ＦＡＸ：

メールアドレス

【エール寄稿文（400字程度）】

表題：

【提出先】　FAXもしくはメールでの送付をお願いします。

FAX：019-629-6944

メール：AJ0001@pref.iwate.jp