**福井県共同募金会　事務局　行**

**（別紙１）**

**FAX:0776-22-3093**

**mail:**[**akaihane@mx2.fctv.ne.jp**](mailto:akaihane@mx2.fctv.ne.jp)

**福井県共同募金会　使途選択募金チラシ**

**プロジェクト作成シート**

このプロジェクト作成シートで使途選択チラシを作成します。手書きでも結構です。伝えたいことをだれでもわかる言葉で短くまとめて、このプロジェクトで何を訴えたいかシンプルに表現してください。

**印刷希望枚数：**

**枚**

団体名

**①キャッチコピー（１３文字以内）**

**③メッセージ（２００文字以内）**

**②メッセージ見出し（２０文字以内）**

**⑥写真挿入**

**⑤アイコン**

**④事業名**