

賛助会員・寄付金申込書

NPO難聴と共に歩む親子の会 金沢方式研究会の活動にを賛同し、賛助会員に下記のとおり、申し込みをいたします。

申込日 年 月 日

賛助会員区分 <○をつけて下さい>		個人 ・ 団体(法人) ・ その他寄付
氏名又は団体(法人)名称		
ご連絡先	住 所	〒 —
	電話番号	() — 日中のご連絡先 () —
	メールアドレス	@
	ご担当者名 ご連絡先 (団体(法人)会員)	部署名 _____ 氏名 _____ 電話番号 () —
賛助会費口数・金額 1口10,000円以上		口 円
寄付金額 (賛助会員以外で寄付を頂ける方)		円
賛助会員又は寄付者として財団広報誌又はホームページで氏名又は団体名を公開することについて		<input type="checkbox"/> 問題ありません。 <input type="checkbox"/> 非公開とします。
この寄付金を知ったきっかけ		<input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 新聞広告 <input type="checkbox"/> 学校から紹介 <input type="checkbox"/> 知人から紹介 <input type="checkbox"/> その他 ()

- * 必要事項をご記入のうえ、電子メール、郵送等により、下記お申込先までお送り下さい。
- * 入金確認をもって、領収証を発行し、賛助会員登録させていただきます。
- * 当財団の賛助会費は、税法上の寄付金控除、税額控除の優遇措置を受けることはできません。
- * お振込み手数料は、恐れ入りますがご負担をお願いいたします。
- * お預かりした個人情報は、賛助会員の活動及び寄付者のお申込み受付業務以外には使用しません。

申 込 先 : NPO法人 難聴と共に歩む親子の会 金沢方式研究会 会長 宮下吉広
〒920-0802 金沢市三池町182-5
TEL : 076-251-1371
m a i l : kanawahoushiki@gmail.com

【振込先のご案内】

ゆうちょ銀行 店名 : 079店 (店番079)

当座 0046578

加入者名 特定非営利活動法人 金沢方式研究会