

NPO法人 子どもサポート チームすわ
入会・寄付・ボランティア申込書



- 本会に会員として入会いたします。
 寄付で支援をいたします。
 ボランティア登録いたします。
 ※ いずれかにチェックを入れてください。

お申し込み年月日 年 月 日

ご氏名
 (企業・団体名)

ご住所 〒

電話番号

携帯番号

E-mail

● いずれかにチェックを入れてください。

会員の種類		ご支援の合計金額
<input type="checkbox"/> 特別会員	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 団体 月会費 10,000 円～	円
<input type="checkbox"/> 正会員	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 団体 年会費 12,000 円	円
<input type="checkbox"/> 賛助会員	<input type="checkbox"/> 個人 一口 3,000 円 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 団体 一口 10,000 円 <input type="text"/> 口数 <input type="text"/> 口	円
<input type="checkbox"/> 一般寄付 (会員登録をせず一時的に寄付をされる個人、企業、団体)		円
<input type="checkbox"/> ボランティア登録	ご協力頂ける内容をご記入ください	

ご意見ご希望などがございましたらご記入ください。

- この書面をファックス、郵送、メールのいずれかで下記までお送りください。
- 年会費または月会費は下記の指定口座にお振り込みください。
- 申込み日から1年間有効(特別会員は1ヶ月間有効)です。満期時解約のご連絡が無い場合は継続とさせていただきます。
- ご寄付をくださった方には、ニュースレター・年次報告書を通じた支援の現場報告や支援の成果、イベントやボランティアへの参加情報、子どもたちからのメッセージなどをお届けします。

連絡・送付先

NPO法人 子どもサポートチームすわ
 〒392-0015 諏訪市中洲上金子 2843
 TEL. 0266-58-5678
 FAX.0266-58-5678

メールアドレス

supportplan-suwa@crocus.ocn.ne.jp

振込先

- 銀行名 ゆうちょ銀行
- 店名 一一八 (読み: イチイチハチ)
- 店番 118
- 記号 11140
- 番号 8312161
- 名義人 トクヒ) コドモサポートチームスワ