一般財団法人神奈川ゆめ社会福祉財団（応募様式２）

賛助会員申込書

一般財団法人神奈川ゆめ社会福祉財団『賛助会員規程』を承認し、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 個人会員　1口 1,000円以上 団体（法人）会員 10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	□問題ありません。　□非公開とします。
この奨学金を知ったきっかけ	□ホームページ　□新聞広告　□学校から紹介 □知人から紹介　□その他（　　）

＊必要事項をご記入のうえ、ＦＡＸ、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、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：一般財団法人神奈川ゆめ社会福祉財団　事務局
Ｔ Ｅ Ｌ：0120－900－634　ＦＡＸ：045－470－4178　受付時間（月～金　午前 10 時～午後 5 時）
ｍａｉｌ：yume@kanagawa-s.or.jp
住　　所：〒222-0033
神奈川県横浜市港北区新横浜３―１８―１６ 新横浜交通ビル
パルシステム神奈川ゆめコープ内

========== 一般財団法人神奈川ゆめ社会福祉財団記入欄 ==========

受付日	入金確認日	領収書送付日	会員番号欄