



事務局記入欄		
申込書受領日	入金確認日	入力
備考		

災害救援活動者育成スポンサーシップ (申込書)

当協会へのご支援をご検討いただきありがとうございます。

本協会の活動は、活動に参加する会員会費とご賛同いただける団体・法人・個人のご支援金およびご寄附によって運営されています。とりわけ皆様からの資金面でのご支援は、私どものような非営利の団体が活動を続けていく上で、何よりの貴重なサポートとなります。

何卒、ご支援、ご協力賜りますよう心からお願い申し上げます。

企業・団体の方	スポンサーシップ種別	スポンサーシップ(A)	スポンサーシップ(B)	スポンサーシップ(C)
		<input type="checkbox"/> 特別継続支援(1口/月1万円)	<input type="checkbox"/> 継続支援(1口/月1千円)	<input type="checkbox"/> 寄付
		※月口数(口)= 円	※月口数(口)= 円	※寄付額= 円
法人団体名	フリガナ			
ご担当者様ご氏名	フリガナ	所属部署		
住所(郵送先)	(〒)			
ご連絡先お電話番号				
ご連絡先メールアドレス				
ご記入日	西暦 年 月 日			
※スポンサー種別(A)および(B)は、ご記入いただいた申し込み日の翌月からのご請求とさせていただきます。				

個人の方	スポンサーシップ種別	スポンサーシップ(A)	スポンサーシップ(B)	スポンサーシップ(C)
		<input type="checkbox"/> 特別継続支援(1口/月1万円)	<input type="checkbox"/> 継続支援(1口/月1千円)	<input type="checkbox"/> 寄付
		※月口数(口)= 円	※月口数(口)= 円	※寄付額= 円
お名前	フリガナ			
住所(郵送先)	(〒)			
ご連絡先お電話番号				
ご連絡先メールアドレス				
ご記入日	西暦 年 月 日			
※スポンサー種別(A)および(B)は、ご記入いただいた申し込み日の翌月からのご請求とさせていただきます。				