

寄付申込書

一般社団法人運動療育協会
代表理事 岡田達雄 殿

西暦 年 月 日

「一般社団法人運動療育協会」の趣旨に賛同し、下記のとおり寄付します。

ご住所 <small>※法人・団体の場合は所在地</small>	〒 -
ご芳名 <small>※法人・団体の場合は代表者職・氏名</small>	ふりがな
法人名・団体名 <small>※個人の方のご記入は不要です</small>	ふりがな
電話番号	- - 内線
メールアドレス	

※電話番号・メールアドレスは、お申込(ご担当)者に連絡がとれるものをご記載ください

1 寄付金額等 円

2 お支払予定日 西暦 年 月 日 頃

3 寄付金の種類について該当するものにをご記入ください

- 一般寄付→一般社団法人日本運動療育協会の活動全般に係る寄付
- 指定寄付→特に用途を指定したい場合のみ下記にもご記載ください
- 研究事業 教育事業 その他()

4 下記に該当する場合はをご記入ください

- 寄付後、受領書(領収書)の発行を希望する
- Webサイト等で寄付者の名前の公表を希望しない(匿名希望)
- スパーク協会からのお知らせを希望しない

5 法人・団体様の場合、ご担当者様の連絡先についてご記入ください。

ご担当部署	
ご芳名	ふりがな
ご住所 <small>※上記と異なる場合</small>	〒 -

6 ご寄付にあたっては、一般社団法人日本運動療育協会 寄付金等取扱規程へのご承諾が必要です
「一般社団法人日本運動療育協会 寄付金等取扱規程」をお読みの上、下記にのご記入をお願いいたします

- 一般社団法人日本運動療育協会 寄付金等取扱規程を確認し、その内容について承諾しました

【お問い合わせ・寄付申込書ご送付先】

〒150-0013 東京都渋谷区恵比寿3-15-3

一般社団法人日本運動療育協会

TEL:03-6300-5250 FAX:03-6300-5225

E-mail: info@spark-association.com

