

子どもセンター帆希 寄付品申込書

No. _____

年 月 日

特定非営利法人子どもセンター帆希
理事長 後藤 弘子 殿
(FAX 043-209-2965)

〒 _____
ご住所 _____

フリガナ
お名前 _____
ご連絡方法 電話： _____
FAX： _____
E-mail _____

私は、子どもセンター帆希の設立趣旨に賛同し、以下の寄付品を申し込みます。

寄 付 品 ※該当するものに○印をつけ、具体的な品物を下線部に記載して下さい。

() 食料品	_____	数 量	_____
() 日用品	_____	数 量	_____
() 金券類	_____	数 量	_____
() その他	_____	数 量	_____

寄付のお申し込みをありがとうございます。お申込みをいただいた後、担当者よりご連絡をさせていただきます。寄付品のご郵送方法等はその際に御案内させていただきます。

【お願い】

- ・寄付品のご送付は、担当者からのご連絡後をお願いいたします。
- ・保管場所等の関係で、やむなくお断りさせていただくことがございます。何卒ご了承ください。
- ・食品は賞味期限内を確認して下さい

* ご記載頂きました連絡先に、当法人の活動・状況についてご紹介する、ニュースレターやメールマガジンなどを送付させていただきますことがございます。ご送付をご希望にならない方は、その旨お申し付けください。

* 「個人情報保護法」に基づき、本人の承諾を得ないで個人情報を第三者に提供することは致しません。

* ご郵送の場合：次の宛先に本紙をお送り下さい。なお、お手数ですが、本紙コピーを必ずご自身のお手元にご保管下さい。

〒260-8685 千葉県千葉市中央区南生実町1-4-1-2 千葉明德短期大学内

特定非営利活動法人子どもセンター帆希 宛