

寄付申込書

社会福祉法人 千葉県聴覚障害者協会
後援会理事長 安齋 とみ子 様

口数: _____ 口(1口2,000円)

金額: _____ 円

上記の金額の寄付を申し込みます。
ただし、この寄付金は、**2027年開催の
全国ろうあ者大会inちばの運営資金に
使用してください。**

A 銀行振込(振込日:令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日)

B 県センターに持参
(A・Bいずれかに○をしてください)

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住所 _____

氏名 _____

A きこえない人 B きこえる人

(A・Bいずれかに○をしてください)

※各団体で取りまとめる場合ご記入ください。

団体名 _____

責任者名 _____ 印