

社会福祉法人千葉県聴覚障害者協会後援会 寄付申込書

ふりがな		入金日	
氏名 又は 名称			年 月 日
ふりがな			
住所 又は 所在地			
FAX 電話			
所属	1. 親の会・家族関係（ ） 4. 手話サークル（ 市 サークル） 2. 聴覚障害者団体（ 協会） 5. ろう学校（ 職員・生徒・父兄・他 ） 3. ちば通研（ 班） 6. そ の 他（ ）		
ブロック	☐ 東総 ☐ 葛北 ☐ 総武 ☐ 南総 ☐ 中央 ☐ その他		
金額	円		
カンパ 種別	☐ 街頭カンパ ☐ 各種募金箱 ☐ 行事カンパ ☐ 一般寄付 ☐ 店頭募金 ☐ その他	送金方法	☐ 千葉銀行 ☐ ゆうちょ銀行 ☐ 現金
領収書	☐ 手渡し ☐ 送付 ☐ 不要 ☐ その他		
☐ 機関紙送付不要 ☐ 機関紙に氏名を掲載しない			
備考			