

公益財団法人 チャイルド・ケモ・サポート基金
会員 入会申込書

私は、公益財団法人チャイルド・ケモ・サポート基金の会員として入会を申し込みます。

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

振込予定日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

会員の区分	法人会員 / 個人会員
フリガナ	_____
お名前	
団体・会社名	※ ご記入頂いたご名義で領収証等を発行致します。
フリガナ	_____
担当者氏名	_____
	※ 団体の場合はご記載下さい。
ご住所	〒 _____
TEL/FAX	/
メールアドレス	
会費口数	口 _____ 円
ホームページ掲載	可 / 不可 ※どちらかを○で囲んで下さい。

<本申込書は、下記までお送りください>

FAXの場合	078-303-5325
郵送の場合	〒650-0046 兵庫県神戸市中央区港島中町8丁目5-3
Email の場合	support@kemohouse.jp

<ご寄付の方法>

クレジット決済	ホームページから必要事項をご入力の上、お申込み下さい。
銀行振込	三菱UFJ銀行 千里中央支店 普通預金 (口座番号) 0108673 (口座名義) 公益財団法人 チャイルド・ケモ・サポート基金
郵便振込	(口座記号番号) 00990-7-172911 (口座名義) 公益財団法人 チャイルド・ケモ・サポート基金