

# 寄 附 申 込 書

公益社団法人 日本発達障害連盟

会長 小澤 温 様

1 寄 附 金 額 ..... 円

2 寄 附 目 的

※下記のいずれかにレ点をつけてください。

一般寄附金

指定寄附金

(使途について.....)

年 月 日

◇寄附者

住 所 (〒 - )

電 話 ..... - ..... - .....

ふりがな

法人・個人名 ..... 印

ふりがな

職・代表者氏名 .....

(ご担当者連絡先) ご担当者様名 .....

ご担当者様ご連絡先 .....

当協会の会報に掲載させていただくことがあります。掲載を希望されない場合は申込書の掲載不可(“掲載を希望しない”)のチェックをお願いいたします。

掲載を希望しない

【受領書送付先】(上記と違う場合ご記入ください。)

住 所 (〒 - )

.....