

救援金申込書

令和 年 月 日

公益社団法人日本介護福祉士会
会長 及川 ゆりこ 様

ふりがな
ご芳名 _____
ふりがな _____
貴団体名 _____
ご住所 ※個人で申込の方は、団体名は記入不要です。
〒 _____
TEL _____
FAX _____
E-mail _____

下記のとおりを申し込みます。

記

2025年ミャンマー地震救援金			
振込（予定）金額			
送金予定日	令和	年	月 日
預り証（入金証明） お宛名	※必ず記入してください。		
預り証（入金証明） 送付先	※上記住所と同じ場合は記入不要です。		

お預かりした救援金は、日本赤十字社の2025年ミャンマー地震救援金口座へ拠出いたします。

○救援金送金先

金融機関 みずほ銀行（0001）
支 店 新橋支店（130）
口座番号 普通 8441460
口座名義 シャ）ニホンカイゴフクシシカイ サイガイギエンキン
公益社団法人日本介護福祉士会 災害義援金

※預り証ご希望の方は、申込書を当会へお送りいただきますようお願いいたします。

※大変恐れ入りますが、振込手数料はご負担いただきますようお願いいたします。

○申込書送付先

E-mail webmaster@jaccw.or.jp
FAX 03-5615-9296
郵送 〒112-0004 東京都文京区後楽1丁目1番13号 小野水道橋ビル5階
公益社団法人日本介護福祉士会