

特定寄付金の募集に係る寄付申込書

公益社団法人日本介護福祉士会

会長 及川 ゆりこ 様

金額 _____ 円

上記の金額の寄付を申し込みます。

令和 6 年 月 日

ふりがな
ご芳名

(法人様の場合は、代表者の方の役職・ご芳名のご記入をお願いいたします。)

ふりがな
貴団体名

(個人様の場合は、ご記入不要です。)

ご住所

〒 _____

電話番号

E-mail

HP上の
公表の可否

※お手数ですが、いずれかにチェックをお願いいたします。

氏名(または名称)、金額のHP上の公表を許可する

匿名での公表を希望する

お振込み予定日 _____ 令和 6 年 月 日

【お振込先】

ゆうちょ銀行 口座番号 00140 - 3 - 433417
口座名義 公益社団法人日本介護福祉士会災害活動費

(銀行からお振込みの場合)

銀行名 ゆうちょ銀行 金融機関コード(9900)

支店 〇一九(ゼロイチキュウ)店

預金種目 当座 口座番号 0433417

口座名義 公益社団法人日本介護福祉士会災害活動費

※寄付金は、申込書を当会へ送付後にご送金いただきますようお願いいたします。

※お振込みの際、「特定寄付金」と明記して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