

# 特定非営利活動法人こどもコミュニティケア 継続寄付

## なないろサポーター登録書

(フリガナ) お名前		※当法人記入欄：  口座番号
ご住所	〒	決済手段：金融機関口座振替

● 私は下記のとおり、なないろサポーターに登録します。

(該当のコースに○をつけてください。口座の記載が無い場合は、1口として登録いたします)

( ) あか : \_\_\_\_\_ □ 1口 6,000 円/年

( ) みどり : \_\_\_\_\_ □ 1口 5,000 円×2 回=10,000 円/年

( ) むらさき : \_\_\_\_\_ □ 1口 3,000 円×12 回=36,000 円/年

<差し支えなければ、下記もご記入ください>

お電話番号		メールアドレス	
-------	--	---------	--

● よろしければ、なないろサポーターに登録しようと思った理由を教えてください。(いくつでも)

( ) 見知っている子どもたち、地域の子どもたちのために役立ててもらえるから

( ) こどもコミュニティケアの活動なら自分の目で確かめられるから

( ) 口座振替なら手間がいないから

( ) 税制優遇の対象になると知ったから

( ) 知人・友人に頼まれたから

( ) その他 ( )

送付先

FAX : 078-742-9775

郵送: 〒655-0052 神戸市垂水区舞多間東2-6-9-1F NPO 法人こどもコミュニティケア