**特定非営利活動法人チャイルドライン支援センター（認定NPO）**

**支援会員入会申込書**

ぜひ活動への継続的なご支援をお願いいたします。

ご入会にあたっては、申込書のご送付とあわせて、下記の口座に年会費のお振込みをお願い致します。

＊＊＊1万円のご支援で出来ること＊＊＊

17人の子どもが、フリーダイヤルで15分間話すことができます

子どもに電話番号を届けるカードを2,500枚作ることができます

※年会費は寄付金として、所得税・法人税等の優遇措置を受けることができます。詳しくは、入金後にお送りします領収証兼ご案内をお読み下さい。

記入日　　　　　　　年　　　　月　　　　日（　　　　）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種別と会費 | | ・個人支援会員（年1万円）　 ・団体支援会員（年5万円）　※○をお付け下さい | | | |
| 申込口数 | | 口 | 年会費×口数 | | 万円 |
| 個人支援会員 | お名前 |  | ﾌﾘｶﾞﾅ | |  |
| ご連絡先 | 〒  (TEL)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(FAX)  (E-mail) | | | |
| 団体支援会員 | ﾌﾘｶﾞﾅ  団体名 |  | | | |
|  | | | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  代表者名  (役職) |  | ﾌﾘｶﾞﾅ  連絡担当者名  （部署） |  | |
|  |  | |
| ご連絡先 | 〒  (TEL)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(FAX)  (E-mail) | | | |
| ご入会の  きっかけ | |  | | | |
| 氏名の公表※ | | 氏名の公表について、所轄庁から求められた場合には寄付者名簿を提出いたします  公表してよい　　　　　　　　　　　公表しない | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 年会費  振込先 | ゆうちょ銀行　 〇一九支店　当座　０４２５２４５　　(振替)　００１２０－５－４２５２４５  (加入者名)　NPO法人チャイルドライン支援センター  三井住友銀行　浜松町支店　普通　６９６７５２６　　※お振込み名に続けて「年会費」とご記入下さい  　　　　　　　(加入者名)　特定非営利活動法人チャイルドライン支援センター　（ﾄｸﾋ　ﾁｬｲﾙﾄﾞﾗｲﾝｼｴﾝｾﾝﾀｰ） |

**【お問い合わせ先】**NPO法人チャイルドライン支援センター

〒162-0065　東京都新宿区住吉町8-5　曙橋コーポ2A　TEL：03-5312-1886　FAX：03-5312-1887

**【事務局記入欄】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申し込み確認年月日 | 入金日 | 入会決定日 | 備考 |
|  |  |  |  |

**送り先：FAX　03－5312－1887**