

## 認定NPO法人 スペシャルオリンピックス日本・徳島

## 賛助会員申込書

スペシャルオリンピックスの活動趣旨に賛同し、「認定NPO法人スペシャルオリンピックス日本・徳島」に賛助会員として下記の通り申し込みます。

	お申込み日	年	月	日
会員種別 年会費	(個人) 1口 3,000円 × ( ) 口 = ( ) 円			
	(法人・団体) 1口 10,000円 × ( ) 口 = ( ) 円			
	(SOメイト) 1口 100,000円 × ( ) 口 = ( ) 円			
個人の方	(フリガナ)			
	(お名前)			
企業・団体 の方	(フリガナ)			
	(貴社名・団体名)			
	(ご担当者名: )			
ご住所	〒			
ご連絡先	(お電話)			
	(E-mailアドレス)			

下記①～④もご記入ください。いずれかに印をお付け下さい。

- ① **請求書の発行について** 請求書が必要な場合は申込書が届き次第発行させていただきます  
 要 (お宛名: )       不要
- ② **ご社名・団体名の掲載について** 広報資料やホームページ等への掲載可否  
 掲載を希望する     掲載を希望しない \*特にご指定のない場合は掲載させていただきます。
- ③ **ご入金方法について**  
 阿波銀行／津田支店 (普)1141480 NPO法人 スペシャルオリンピックス日本・徳島  
 徳島大正銀行／矢三支店 (普)8544296 NPO法人スペシャルオリンピックス日本・徳島  
 郵便振替 01630-6-22084 NPO法人 スペシャルオリンピックス日本・徳島  
 \*郵便振替の場合、ご希望により専用の払込取扱票を送付させていただきます。  
 払込取扱票の送付を希望する     希望しない
- ④ **申込書の返送方法について**  
 FAX     E-Mailに添付     郵送    ※下記事務局宛にお願いいたします。

\*ご記入いただいた情報は、スペシャルオリンピックス日本・徳島において適切に管理し、当法人からの連絡および事業案内等に活用させていただきます。  
 \*賛助会員期間は年度単位(1月1日～12月末日)のご登録となります。引き続き賛助会員となっていた場合に年度ごとに申込書をお願いいたします。  
 \*認定NPO法人の賛助会員費は寄附金として扱われ税制上の優遇措置を受けることができます。ご入金確認後、寄附金受領証明書をお送りさせていただきます。

問合せ・申込先 認定NPO法人スペシャルオリンピックス日本・徳島

〒770-0005 徳島市南矢三町2丁目1-59 徳島県立障がい者交流プラザ

TEL 088-634-3173 FAX 088-634-3177

E-Mail : office@son-tokushima.or.jp URL : http://www.son-tokushima.or.jp