

# 寄付金申込書

年 月 日

NPO 法人小児がん・まごころ機構  
理事長 中川原 章 様

寄付金の額 \_\_\_\_\_ 円

お振込予定日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

上記の金額の寄付を申し込みます。

(ふりがな)

氏名 \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

## ご芳名等のホームページへの掲載について

ご寄附をお申込みいただき、誠にありがとうございます。よろしければ、ホームページに掲載させていただきたく存じます。下記の中からいずれか一つを選択くださいますようお願い申し上げます。

- 名前および寄附額の掲載を了承します
- 名前だけの掲載を了承します
- 匿名での寄附額を掲載することを了承します
- 掲載を希望しません

その他 \_\_\_\_\_