

NPO法人ニランジャナセワサンガ 会員申込用紙

| | | | | | | |
|----------------------------|-------------|--|--|--------------------|--------|--------|
| 1 | フリガナ(必須) | | ローマ字表記のお名前 | | | |
| | お名前 | | | | | |
| 2 | フリガナ(必須) | | | | | |
| | 住所 | 〒 | | | | |
| 3 | 電話番号 | | 携帯電話 | | | |
| 4 | パソコン E-mail | | 携帯メール | | | |
| | メールチェック頻度 | (頻繁にチェックする・しない) | | 頻度 (頻繁にチェックする・しない) | | |
| 支援したいプロジェクトの口数と詳細をご記入ください。 | | | | | | |
| 5 | ① | 三千元プロジェクト | 年間 | ¥3,000 | 支援希望 | () 口 |
| | | | 6月と12月に¥1,500ずつの自動引落となります。 | | | |
| | ② | ニランジャナ支援プロジェクト | 年間 | ¥6,500 | 支援希望 | () 口 |
| | | | 6月と12月に¥3,250ずつの自動引落となります。 | | | |
| | ③ | 学費サポートプロジェクト | 年間 | ¥13,800 | 支援希望 | () 名 |
| | | | 希望する児童の性別 (複数の児童を支援する場合は[]内に人数をご記入ください。) | [] 委任 | [] 男子 | [] 女子 |
| | | 希望する引落頻度 (いずれか1つに○) | [] 年2回 (6月と12月に¥6,900ずつ自動引落) | | | |
| | | | [] 毎月 (毎月¥1,150ずつ自動引落) | | | |
| | ④ | 孤児の里親プロジェクト | 年間 | ¥46,200 | 支援希望 | () 名 |
| | | | 希望する児童の性別 (複数の児童を支援する場合は[]内に人数をご記入ください。) | [] 委任 | [] 男子 | [] 女子 |
| | | 希望する引落頻度 (いずれか1つに○) | [] 年2回 (6月と12月に¥23,100ずつ自動引落) | | | |
| | | | [] 毎月 (毎月¥3,850ずつ自動引落) | | | |
| 6 | 本日の日付 | 西暦 | 年 | 月 | 日 | |
| 7 | 入会のきっかけ | 知人 () からの紹介 ・ HP ・ mixi ・ パンフレット ・ 現地訪問 ・ その他 () | | | | |
| 8 | メッセージ等 | | | | | |

- ① 上記申込用紙にご記入の上、以下の方法でお送りください。
 郵送：〒550-0014 大阪市西区北堀江1-3-7倉商ビルB1F NPO法人ニランジャナセワサンガ
 FAX：06-6536-6669
 メール：info@npws.org (上記内容をメール本文に記載)
- ② お手元に預金口座振替依頼書がすでに届いている場合は、この申込用紙と一緒に郵送してください。
 お手元にない方は、この申込書が事務局に届き次第、依頼書をお送りさせていただきます。
 ご不明な点等ございましたらお気軽にお問い合わせください。
 〒550-0014 大阪市西区北堀江1-3-7倉商ビルB1F NPO法人ニランジャナセワサンガ
 TEL/FAX 06-6536-6669 携帯：090-6554-9018