寄付申込書

金　　　　　　　　　　　　　　　円

上記の金額を「一般社団法人キッズラップ」に寄付いたします。

　　　　　年　　月　　日

一般社団法人キッズラップ　あて

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 郵便番号 | 🏣　　　　－ | TEL |  |
| FAX |  |
| 住所又は所在地 | 　 |
| Eメール |  |
| 氏名又は団体名 | □ 個人として寄附します。 | □ 団体として寄附します。 |
| 　　　　　　　　　　　　　　様 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　様 |
| お名前の公表について（ご希望の選択肢に☑ してください。） | □ | 承諾します | □ | 承諾しません |

※ホームページ・チラシ等でご寄付していただいた方のお名前を公表する場合があります。

※ご記入いただきました個人情報につきましては、寄付金の手続きや事業のお知らせ以外には使用いたしません。

**一般社団法人キッズラップ　あて　↑**

**(FAX:** **0836-39-0084　E-Mail:** **kids.rap2021@gmail.com)**