ローズdeリジョンピン 寄付申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込日：　２０　　年　　　　月　　　　日

●　私は、日本北リジョンの奉仕プログラムを支えるため **“ローズdeリジョンピン”に申込みます。**

：　　　　　　　　　　　　　　　　　会員番号：

クラブ名：SI　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ｸﾗﾌﾞ番号：

　　：〒

電話番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Fax番号：

Eﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：

　※寄付金額に☑のご記入を、お願いいたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 寄付金額　　　　　　　　　　　　　　　 　ピンレベル | | |
| **30,000円　－　49,999円**  **50,000円　以上** |  | **シルバー**  **ゴールド** |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　寄付金額：**\**

＊寄付金送金先　：**みずほ銀行札幌支店　　　　普通預金№１９３９８６７**

**ＳＩＡ日本北リジョン　　　ガバナー**

　　　送金年月日：　20　　年　　　月　　　日

　※寄付金の使用方法をご指定ください。（必ずいずれかに☑を入れてください）

　　　日本北リジョン　夢を拓く：女子中高生のためのキャリア･サポート

　日本北リジョン　夢を生きる：女性のための教育・訓練賞

　　　指定しない

＊申込書送付先　：**郵便** または **ＦＡＸ**: 011-756-8162 のいずれかでお送りください。

国際ソロプチミストアメリカ日本北リジョン事務局

　　　　　　　　　〒060-0807札幌市北区北7条西5丁目8-1　北7条ヨシヤビル３Ｆ

※「ローズdeリジョンピン」の送付先に☑のご記入を、お願いいたします。

　　 上記の住所へ送付希望　　　　　　　 クラブ事務局へ送付希望

　　 その他希望送付先　：〒

※この用紙は原本として、お申し込み一件につき一枚にご記入、必要部数をコピーしてご使用ください。2020年7月作成