

2015年チャリティートークショー 事前申込書

必要事項を記入の上、下記宛先へメールまたはFAXにてお送りください。

ふりがな			
参加者名※ (複数の場合代表者)			
電 話※ (携帯電話可)		F A X (ある方のみ)	
E-mail※			
住所 (領収証を郵送させていただきます)	〒		
参加者数※	名	参加費(1名あたり)	4,000円/1名
参加費合計※ (振込合計)	円		

チャリティートークショーの参加費は当法人への寄付であり、寄付金控除の対象となります。複数名での申込みで、個人宛の領収証が必要な場合は下記に記載してください。

・代表者： 領収証記載金額 _____ 円

・代表者以外の参加者：

① 氏名 _____、住所 _____、領収証記載金額 _____ 円

② 氏名 _____、住所 _____、領収証記載金額 _____ 円

③ 氏名 _____、住所 _____、領収証記載金額 _____ 円

※代表者以外の参加者が4名以上の場合は、下記までお問い合わせください。

・領収証送付先(どちらかに○をしてください)： 代表者に一括送付 ・ 各個人に送付

上記参加費合計(振込合計)金額をお振込みください。

★お振込み名義は「トーク + 参加者名(複数の場合代表者)」としてください。

誠に勝手ながら振込手数料については、ご参加者様にてご負担をお願いします。

お振込みの確認が取れ次第、申込完了となります。本書送付時点では仮申込みとなりますのでご注意ください。

振込先：みずほ銀行 虎ノ門支店 (普通) NO. 4161376

名義：公益財団法人 スペシャルオリンピックス日本 理事長 有森裕子

ザイ) スペシャルオリンピックスニッポン リジチョウ アリモリユウコ

【お申込み/問い合わせ先】 公益財団法人 スペシャルオリンピックス日本 (担当：新井)
〒105-0003 東京都港区西新橋 2-22-1 西新橋二丁目森ビル7階
FAX：03-3436-3666 Email：bokin@son.or.jp