寄付金申込書

全国家庭科教育協会

　　　河　野 公 子　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込日　　　　年　　　月　　　日

全国家庭科教育協会の活動の趣旨に賛同し，下記金額を寄付金として申し込みます。

記

１．寄付金額　　　金　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２．寄付者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒　　－ |
| ご芳名／  団体名 |  |
| ご担当者  （連絡先） | お名前  Tel：　　　　　　　　　　Ｅ-mail: |
| 振込予定日 | 年　　　月　　　日 |

３．振込先

・郵便振込

　　　　記号番号　００１７０－３－１５１９０３　全国家庭科教育協会

　　　　ゆうちょ銀行　〇一九店　当座　１５１９０３

　　　・銀行振込

　　　　三井住友銀行　新宿通支店　普通　０９６０３６０　全国家庭科教育協会

４．ご芳名/法人名の公開について　（いずれかに○を付けてください）

　　　　　　　　ａ．公開してかまわない　　ｂ．非公開を希望

＊ご入金確認後には，領収書をお送りいたします。お手元に届くまで約2週間をご了承ください。

送付先：全国家庭科教育協会事務局　FAX　03-3370-4070