

サポーター登録申し込み用紙



1	申し込み日	西暦 年 月 日
2	ご希望の支援方法 (必須)	★ 継続支援 ・ ノーマルコース (1□ 1000円/月) ご希望□数 <input type="text"/> □ <input type="text"/> 円
		★ 継続支援 ・ アドバンスコース (1□ 10000円/月) ご希望□数 <input type="text"/> □ <input type="text"/> 円
		★ 継続支援 ・ 法人 (1□ 5000円/月) ご希望□数 <input type="text"/> □ <input type="text"/> 円
		★ 一時支援 ・ 大学進学支援 ご希望金額 <input type="text"/> 円
		★ 一時支援 ・ 日本語教育基金へ ご希望金額 <input type="text"/> 円
3	フリガナ お名前 (必須)	
4	フリガナ ご住所 (必須)	(〒 -)
5	電話番号(必須)	
6	メールアドレス	
7	入会のきっかけ	知人 () からの紹介・HP・パンフレット・現地訪問・その他 ()
8	メッセージ	

◎ 上記申込用紙にご記入の上、
右の預金口座振替依頼書を申込用紙と一緒に郵送してください。
・ 郵送先 : 〒610-0343 京都府京田辺市大住貴谷36-18
一般社団法人エンジェルエイド事務局

◎ ご不明な点等ございましたら下記事務局にお問い合わせください。
・ TEL & FAX : 0774-26-7785
・ メール : angelaidassociation@gmail.com