

会員申込及びカンパ・寄付のお願い

基金は皆さまの会費・寄付等によって運営されております。

趣旨にご賛同いただける個人・団体は、下記参加申込書と会費を共同代表にお渡し下さるか、下記振込口座にお振込みいただきますよう、お願いします。

「関東子ども健康調査支援基金」の趣旨に賛同し、下記会員となります。

(会員区分に○を、□に✓をつけて下さい)

会員 □ (個人) 1口 2,000 円 _____ 口 _____ 円

 □ (団体) 1口 5,000 円 _____ 口 _____ 円

その他 寄付、カンパ _____ 円

氏 名 (団体名) _____

住 所 〒 _____

連絡先 (tel) _____ (mail) _____

○会費、寄付振込先

(振込口座) ゆうちょ銀行 00130-4-572318

関東子ども健康調査支援基金 (カントウコドモケンコウチヨウサシエンキキン)

※他銀行からの振り込み ○一九 (ゼロイチキユウ) 店 (019) 当座 0572318