国内子どもスポンサー申込書

Good Neighbors Japan

ご支援内容（毎月のご支援額） 金額をお選びください

ひとり親家庭を見守るコース

- ☐ **1,000円/月** ひとり親家庭4世帯分※の食品に
- ☐ **1,500円/月** ひとり親家庭6世帯分※の食品に
- ☐ **3,000円/月** ひとり親家庭12世帯分※の食品に
- ☐ **その他（　　）円/月** 1,000円以上500円単位

※ いずれも支援を1年間継続した場合の例です

1世帯分の食品の輸送や管理に、約3,000円のコストが必要です。ご寄付は、寄付金控除の対象になります。

お申込者様情報 活動レポートや領収証等をお送りしますので、お間違えないようにご記入ください

フリガナ
お名前

ご住所 〒

メールアドレス

お電話番号 ー ー

生年月日（西暦） 年 月 日

性別 ☐ 男性 ☐ 女性 ☐ 回答しない

お支払方法 下記よりいずれかのお支払方法をお選びください

☐ **クレジットカードによるお支払い** VISA MasterCard JCB AMERICAN EXPRESS Diners Club INTERNATIONAL

カード番号

有効期限 月 / 年

カード名義人（ローマ字）

または

☐ **口座振替（口座からの引き落とし）**

! 別紙の預金口座振替依頼書にも必要事項をご記入いただき、本申込書とあわせて必ず2枚ともご送付ください

または、オンラインでもお申し込みが可能です。以下のQRコードからお手続き下さい。（所要時間 3分）

新規のお申し込み

クレジットカードでの新規お申込み

口座振替での新規お申込み

ご支援方法の変更

クレジットカード情報のご変更

クレジットカードから口座振替へのご変更 / 引落口座のご変更

郵送先

〒144-0051 東京都大田区西蒲田7-60-1 ソメノビル7階
認定NPO法人 グッドネーバーズ・ジャパン 支援者サービス課 宛

ご支援ありがとうございます

ご記入いただいた個人情報は、認定NPO法人グッドネーバーズ・ジャパンの個人情報保護方針に従い、ご寄付の引き落としおよび情報提供のために使用し、それ以外の目的には使用いたしません。