

年 月 日

## 寄 附 申 込 書

特定非営利活動法人日本青少年更生社  
理事長 西山 俊一 殿

寄附者： 〒  
御住所

御連絡先 TEL  
御芳名 (フリガナ)

(法人様の場合は、団体名・代表者の役職・御芳名、担当部署・担当者名をご記入ください)

事業費及び管理費として下記の通り寄附します。

記

寄附金額 \_\_\_\_\_ 円

お振込予定年月 ( 年 月 )

◆ 当法人の広報誌、ホームページでの氏名・法人名の公表について (1つ選んでチェックをしてください)

公表に同意します

公表に同意しません(匿名希望)

申込書はご郵送またはFAX (0877-63-4300)にて下記宛先までお送りください。  
お送りいただきました「寄附申込書」の内容を確認後、振込先情報をお知らせ致します。

※ 本申込書により入手した個人情報、適切に管理し、当法人からの諸連絡以外の目的で使用することはありません。

※ その他、お問合せ等につきましては、下記宛にお願い申し上げます。

### 【問い合わせ先】

特定非営利活動法人日本青少年更生社

〒765-0051 香川県善通寺市櫛梨町1 3 6 7 の 5

TEL: FAX: 0877-63-4300 E-mail: dobokunishiyamagumi@yahoo.co.jp