FAX番号**0263-75-6815**

信州メディビトネット事務局行

**＼子どもたちに健康の大切さを伝えたい！／**

**医療者と市民1000人で創り上げた「信州健康かるた」配布プロジェクト**

**ご協賛／ご寄付 申込書**

**※事前に下記をご記入の上、FAXまたはメールにてご連絡ください。**

**ご連絡がない場合、返礼品をお送りすることができません。**

記入日　令和4年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| お名前（団体名） | 当団体HP・SNSでのご協賛公表　　　　□　可　　　　□　不可 |
| ご住所 | 〒電話番号　　　　　　　　　　　　（※ご連絡がつきやすい携帯番号などをご記入下さい）FAX番号　　　　　　　　　　 　E-mail |
| 【※団体の方】ご担当者(連絡窓口) | 氏　名所　属　　　　　　　　　　　　　　役職名　　　　　　　　　　　　 |
| 寄付コース・口数 | 　　　　　　　　　　　コース　　　　　　　　　　　　口　　【3・4・A・Bコースをお選びいただいた方】※HP等へお名前掲載をご希望される方は、掲載名のご記入をお願いします　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 寄付合計金額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円領収書　　　　　□　要　　　　□　不要 |
| 支払方法 | □　八十二銀行　　　　　□　ゆうちょ銀行□　現金書留　　　　　　□　現金□　PayPay　　　□楽天ペイ　　　□ｄ払い　　　□メルペイ |

****

〈お問合せ〉信州メディビトネット事務局

☎ 0263-**75-6815** (月水金10～15時)

✉ **family@medibito.net**

◀左のQRコードをスマホで読み取って

Googleフォームからもお申込みいただけます。