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 |

**QR コード

自動的に生成された説明**

〈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。