



神戸YWCA 賛助員申込書

個人 法人

私は神戸YWCAの目的に賛同し、賛助員として支援します。

ふりがな		生年月日	年 月 日
名 前		所 属	
		紹介者	
住 所	〒 -		
電話番号		FAX番号	
メールアドレス		携帯電話番号	

*法人の場合は以下もご記入ください

ふりがな		電話番号	
法人名		FAX番号	
住 所	〒 -		

賛助費	個 人	法 人	
	10,000円以上/年 <input type="checkbox"/>	20,000円 以上/年 <input type="checkbox"/>	
納入方法	・ 銀行振込 ・ 郵便振替 ・ 神戸YWCA会館事務所で		
神戸YWCAの機関紙・HPなどでお名前を公表することについて		可 ・ 不可	
備 考			
	申込日 年 月 日		

この申込書に記載いただいた個人情報は厳重かつ適正に管理し、郵便物の発送など、公益財団法人神戸YWCAからのお知らせを送付すること以外の目的で使われることはありません。