

公益社団法人認知症の人と家族の会 行

FAX : 075-205-5104 E-mail : office@alzheimers.or.jp 当会 HP からもお申し込みいただけます

2023 年度世界アルツハイマーデー第 30 回記念イベント
「第 30 回世界アルツハイマーデー2023inKYOTO」
寄付申込書

ご記入日 年 月 日



| | | |
|--------------------|--|----------|
| フリガナ | | |
| 貴社名 貴団体名 ご氏名 | ※プログラム等に協賛企業・団体・個人として掲載させていただきますので、正式名称をご記入ください。 | |
| ご住所 | (〒 -) | |
| 電話番号 | () | |
| FAX 番号 | () | |
| E-mail | | |
| フリガナ | | 所属部署・役職名 |
| ご担当者名 | | |
| ご寄付いただける金額をご記入ください | 金額 _____ 円 寄付者名簿掲載 (可・不可) | |
| その他 | ※ご質問・ご要望などございましたらご記入ください。 | |

必要事項をご記入頂き、本紙を FAX、又は E メールでお送りください。

申込締切：寄付 9 月 8 日 (金)

FAX : 075-205-5104 E-mail : office@alzheimers.or.jp

ご協賛広告およびご寄付指定口座

| | |
|---|--|
|  | 銀行名: 京都信用金庫 支店名: 西陣支店 口座番号: 普通口座 0888555 加入者名: 公益社団法人認知症の人と家族の会 |
|  | 銀行名: ゆうちょ銀行 (郵便振替口座) 口座番号: 01050-3-47146 加入者名: (社)「家族の会」 ※銀行からの送金の場合 店名: 109 店 / 預金種目: 当座預金 口座番号: 0047146 / 受取人: シャ)カゾクノカイ |

※誠に勝手ながら、振込手数料につきましてはご負担くださいますようお願い申し上げます。