マンスリー募金 申込書

（新規申込用）

申込日　　　　　年　　　月　　　日

|  |
| --- |
| ふりがな　　＊氏　　名 　　　 　　　＊決済方法・ご寄付額について　※どちらかに ☑を入れてください1. 決済方法について　　　**クレジットカード** 　　 **口座振替**

※口座振替の場合は、「預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書」とともに郵送ください。1. 毎月のご寄付額（申込口数**）**　　　　　　口　（ 1口：1,000円　）
 |
| ＊住所 　〒 　　　― 　　　  　　　　　　 　　 　　　　　　　　　　　＊電話番号 　　 　 　　＊Fax番号 　　 　＊メールアドレス　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（登録会員の場合）　＊所属団 　　都・道・府・県 第 　　　 団　　 |
| ※個人情報については、個人情報保護法の精神にのっとり厳正に管理し、当連盟の活動に必要な範囲にのみ利用いたします。※マンスリー募金の金額・決済方法の変更や、停止については随時承ります。下記お問合せ先までご連絡ください。 |

　　公益社団法人ガールスカウト日本連盟　　TEL：03-3460-0701　　FAX：03-3460-8383　 E-mail：gsj\_fr@girlscout.or.jp