

## 日本障がい者サッカー連盟 寄付申込書

日本障がい者サッカー連盟（JIFF）の趣旨に賛同し、以下の通り寄付を申し込みます。

お 申 込 日	年 月 日
お 名 前	
ご 住 所	〒
電 話	- -
F A X	- -
メ ー ル ア ド レ ス	@
希望するご連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール
ご 寄 付 の 金 額	金 円也
メ ッ セ ー ジ 等	
※JIFF 公式サイトや広報誌等へ、お名前とご寄付の金額を掲載させていただく場合がございます。 金額の掲載を希望されない場合、下記の該当する□にチェックをご記入願います。 <input type="checkbox"/> お名前および金額の掲載を希望しない <input type="checkbox"/> 金額の掲載を希望しない	

※ご記入いただいた個人情報は、当連盟の活動のためのみに使用し、適切な管理を行います。

本申込書にご記入の上、郵送もしくは FAX にて下記にご送付ください。

一般社団法人 日本障がい者サッカー連盟 事務局 〒113-8311 東京都文京区サッカー通り（本郷 3-10-15）JFA ハウス内 TEL：03-3818-2030 FAX：03-6684-4034 <a href="http://www.jiff.football/">http://www.jiff.football/</a>
---

※寄附金は下記の口座にお振り込みください。

銀行名：三菱 UFJ 銀行 渋谷支店

口座番号：普通 1303395

口座名義：一般社団法人 日本障がい者サッカー連盟 寄付口座

カナ：シャ) ニホンショウガイシャサッカーレンメイ キフコウザ

ご支援いただき、誠にありがとうございました。