**FAX送信票**

**０３－６８０１－５６１９**

**30周年記念企画募金申込書**

日本地域福祉学会３０周年記念企画の趣意に賛同し、次の通り寄付金の申し込みをします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **30周年記念募金申し込み** | | |
| 申込数 | （　　　　　　　　） | 口 |
| お名前 | | |
| 振り込み予定日 | 年　　　　　月　　　　　日 | |
| 領収書の有無 | 必要　　　　・　　　　不要 | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **寄付者の特典** | | |
| **特典１** | 30周年史資料集（送料も含めて無料贈呈） | 2017年6月刊行予定 |
| 送り先 | 〒 | |
| お名前 |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **特典２** | 国際フォーラム優先予約 | 2016年6月東京で開催予定 |
| 参加 | 希望します　　　　・　　　　希望しません | |