年　　月　　日

呼びかけ人・賛同人登録用紙 兼 ご寄付連絡用紙

特定非営利活動法人抱樸　行

私は、社会福祉法人「抱樸」設立の趣旨に賛同し、次のとおり登録・連絡します。

□ **①代表呼びかけ人**	趣旨にご賛同くださり、ご寄付（20万円以上）と共に、賛同者を募り、紹介してくださる個人または団体
□ **②呼びかけ人**	趣旨にご賛同くださり、ご寄付（５万円以上）と共に、賛同者を募り、紹介してくださる個人または団体
□ **③賛同人**	趣旨にご賛同くださり、ご寄付（１万円以上）と共に、ご賛同の意思を表してくださる個人または団体
□ **④ご寄付のみ**	呼びかけ人・賛同人登録をされず、ご寄付をくださり領収証のお送り先などをご連絡くださる場合はこちら

いずれかの□に✔をお付けください。

ご登録・ご連絡区分	□ **①個人として**　□ **②団体として** いずれかの□に✔をお付けください。
お名前 または 団体名	おふりがな
ご担当者名 （※ **団体の場合のみ**）	おふりがな お役職（　　）
ご住所	〒　　―
お電話番号	
メールアドレス	

呼びかけ人・賛同人一覧や寄付者一覧などにお名前を掲載させていただきます。
ご掲載を希望されない場合は、次の□に✔をお付けください。

□ **掲載を希望しない**

NPO 法人抱樸から会報や法人活動などのご案内をさせていただきます。
ご案内を希望されない場合は、次の□に✔をお付けください。

□ **案内を希望しない**

※ 記入していただいた個人情報は、ご寄付や会報、法人活動などのご案内や領収証発行以外の目的では使用いたしません。

ご提出・お問い合わせ先
NPO 法人抱樸　〒805-0015 福岡県北九州市八幡東区荒生田 2-1-32
TEL/FAX ０９３－６５３－０７７９