

募金箱設置申込書

お名前 <small>(必ずフリガナをお書き添えください)</small>	フリガナ *
	氏名 *
性別	<input type="checkbox"/> 男 / <input type="checkbox"/> 女 *
お申し込み形態	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> その他 *

●『お申し込み形態』の項目で『法人』『学校』を選択された方のみご記入ください。

貴社・貴団体名	*
貴業種	

ご担当者様の連絡先	ご住所 〒 *
	電話番号 *
	FAX
	E-mail
ホームページ掲載	<small>※ご希望でない方のみチェックして下さい。</small> <input type="checkbox"/> テラ・ルネッサンス HP への掲載不可
ご希望の募金箱数	_____箱 *
募金用途指定 <small>いずれかに必ずチェックしてください。</small>	<input type="checkbox"/> 地雷：地雷撤去・地雷被害者支援 * <input type="checkbox"/> 子ども兵：元子ども兵社会復帰支援（リハビリ・職業訓練等） <input type="checkbox"/> テラ・ルネッサンスの活動全般：活動全般の支援 <input type="checkbox"/> テラ・ルネッサンスとつな基金（東日本大震災復興支援）
募金箱設置予定場所	*
募金箱設置開始予定日	年 月 日から 設置予定 *

【お申し込み方法】

該当する項目をご記入の上、FAX でテラ・ルネッサンスにお申し込みください。

*の欄は必ずご記入ください

(特活)テラ・ルネッサンス
FAX: 075-741-8786

【問い合わせ先】 特定非営利活動法人テラ・ルネッサンス 募金箱担当 栗田（くりた）
 Tel/Fax : 075-741-8786 Mail : contact@terra-r.jp