

お振込みいただく前に、必要事項をご記入ください。

右記の申込フォームからお申込みいただけます。

<http://forms.gle/RrbVuu3mkawmnZ4b7>



【送信先はこちら】

全国社会福祉協議会 総務部 国際福祉協力センター

FAX: 03-3581-7854 Email: z-kokusai@shakyo.or.jp

(ご提出日) 年 月 日

国際交流・支援活動会員登録申込書

■ 1. ご登録いただく会員区分 ☐ をつけてください。		■ 2. ご登録の口数	
ア) 法人・組織会員 (1口 5万円) イ) 賛助会員 (1口 5万円) ウ) 個人会員 (1口 5千円) エ) 育むプロジェクト支援会員 (1口 5千円)		() 口	
■ 3. お振込み方法		ゆうちょ銀行 ・ みずほ銀行	
■ 4. 入金予定日		年 月 日	
■ 5. 会員ご登録名		(フリガナ) 法人名・ご氏名	
■ 6-1. 代表者名 法人・組織会員、 賛助会員の方のみ		(フリガナ) 代表者名	
■ 6-2. ご所属名 個人会員の方のみ		(フリガナ) ご所属名	
■ 7. ご連絡先		ご住所または法人等所在地 〒 電 話 F A X Email ご連絡 担当者	
■ 8. 会員名ご紹介		国際交流・支援活動会員として、ご登録者のご氏名・組織名を ニュースレター「きぼう」等の本会発行物やホームページでご 紹介してもよろしいでしょうか。○をつけてください。 可 ・ 否	
■ 9. 育む プロジェクト について		特に交流を希望する国があれば、○をつけてください。 フィリピン・タイ・マレーシア・スリランカ・インドネシア	
その他通信欄			

【個人情報の取扱いについて】

- ・会員の個人情報は、会員管理業務のほか、全国社会福祉協議会が行う国際交流・支援活動に関するご案内等に使用します。他の目的で使用することはありません。
- ・個人情報の管理は、全国社会福祉協議会「個人情報の保護に関する方針（プライバシーポリシー）」に基づき適切に行い、無断で第三者に提供することはありません。全国社会福祉協議会のプライバシーポリシー等は、ホームページに掲載しています。 <https://www.shakyo.or.jp/kojin.html>

【ご連絡先】 〒100-8980 東京都千代田区霞が関 3-3-2 新霞が関ビル

全国社会福祉協議会 総務部 国際福祉協力センター

TEL: 03-3592-1390 FAX: 03-3581-7854 Email: z-kokusai@shakyo.or.jp