



病気の子どもたちの学ぶ権利を保障したい



あなたも賛助会員としてポケットサポートを応援しませんか？

ポケットサポートでは、病気の子どもたちの学習・復学支援事業に賛同して会員になって下さる方、ご寄付を頂ける方を常時募集しております。ポケットサポートの事業は、皆様の会費、ご寄付により進められています。皆様のご協力をよろしくお願いいたします。

【賛助会員年会費】 個人会員：3,000 円～ 法人会員：10,000 円～

< 賛助会員へのご入会方法 >

- ・ 下記の入会申込書にご記入いただき、事務所まで持参、メールまたは郵送にてお送りください。
- ・ 年会費は直接お支払い頂くか、以下の口座にお振込みください。入会金は無料です。
- ・ 年度途中の入会でも有効期限は3月末日となります。年度の途中退会の場合、返金は致しません。ご了承ください。

◎メールアドレス：info@pokesapo.com

◎申込書送付先：〒700-0932 岡山県岡山市北区奥田本町2-2

◎振込先：中国銀行 宇野支店 普通 1706304

名義：特定非営利活動法人ポケットサポート理事 三好祐也

特定非営利活動法人 ポケットサポート 入会申込書

私はポケットサポートの活動に賛同し、ポケットサポートの賛助会員になることを申し込みいたします。

申込日： 年 月 日

名前			ふりがな		
生年月日	年	月	日	性別	男性 ・ 女性
住所	〒				
電話番号	ご自宅 ()		・ 携帯 ()		
E-mail					
所属名 (会社・学校)					
会員種別	<input type="checkbox"/> 個人賛助会員 (3,000 円～)	<input type="checkbox"/> 団体賛助会員 (10,000 円～)	ご入金	円	