



日本乳がんピンクリボン運動®

NPO法人 J.POSH (日本乳がんピンクリボン運動)

「まなびサポーター」登録用紙

登録日	20 年 月 日	※太枠内をご記入下さい	
登録種別	1.企業・団体・組合等		2.個人・グループ
フリガナ			担当者名
登録名			
登録住所	〒□□□-□□□□		
お電話		Fax	
メールアドレス			
サポートの内容(※サポートして頂ける位具体的な数字を空欄にご記入下さい)			
1.企業・団体・組合等のみなさま			
年額12万円×		名の子供を支えます	
2.個人・グループのみなさま			
①私は、		□(円)を託します
私たちグループは、		□(円)を託します
※24口(1口:5,000円)で1名の子供を支えることができます			
②私は、金		円を託します	
※金1,000円以上			

登録番号	振込日	インプット	感謝状
	20 年 月 日	20 年 月 日	20 年 月 日