

申込日： 年 月 日

美・Myself 寄付申込書

【お問合せ・お申込先】美・Myself 実行委員会事務局

日本エンシェリセラピア協会内 担当：浦野

FAX：06-6152-9239

本イベントの趣旨を確認、十分に理解した上で寄付の申込みを行います。

【個人の方用】

お名前	姓	名
フリガナ		

* お振込み名義人をご記入ください

メールアドレス	
日中連絡先	
ご住所	〒

* 郵便物の送付先

寄付の種類

<input type="checkbox"/>	エメラルドコース(一口 1,000 円)	口数:	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ルビーコース(一口 3,000 円)	口数:	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	サファイアコース(一口 5,000 円)	口数:	<input type="checkbox"/>

注意事項

- * 寄付申込書は、必ず控えを取り、保管してください。
- * 主催者は、本寄付申込書を受理後、寄付振込み指定口座のご連絡をいたします。
- * ルビーコース、サファイアコースの方で2017年5月22日までにお申込みいただいた方に、それぞれのチケットをお送りいたします。