NPO 法人タイガーマスク基金　進学サポーター申込書　個人用

必要事項をご記入の上、下記申込先まで郵送にてお申し込みください。受領後、希望するコースに応じて詳細のご案内をお送りします。

記入日:　　年　　月　　日

お名前	ふりがな	性別（任意）
		男性・女性
年代 ○をつけてください	20 代　30 代　40 代　50 代　60 代　70 歳以上	
ご住所	〒	都・道 府・県
	ふりがな	
お電話番号		
希望するコースと寄付金 該当する□に☑をしてください。	□月々5,000 円コース×希望口数	□毎月 1,000 円コース×希望口数
	希望口数（一口以上） □ ※希望する口数を記入してください。 ※5千円で1人の学生を支援できます。	□毎月千円×一口(＝月額千円) □毎月千円×二口(＝月額2千円) □毎月千円×三口(＝月額3千円) □毎月千円×四口(＝月額4千円) ※金額に応じて、他のサポーターと共同で一人の学生を支援することになります。
	□4年分を一括で寄付したい。 □毎年、1年分ずつ寄付したい。 □月々寄付したい。	
希望する寄付の方法 該当する□に☑をしてください	□専用払込用紙による「ゆうちょ銀行（郵便局）」での払込 □銀行振込 □「ゆうちょ銀行」口座からタイガー「ゆうちょ銀行」口座への送金 □口座振替（銀行、ゆうちょ銀行からの自動引き落とし）注：毎月寄付のコースに限る！	
タイガーをどこでお知りになりましたか？	□ホームページ　□ Facebook　□Twitter　□リーフレット □知人からの紹介 □その他　（　　）	
参加理由		
＜連絡事項＞ご質問や連絡事項等ございましたらご自由にご記入ください		

【郵便宛先】 〒330-0802　埼玉県さいたま市大宮区宮町 2-93-2
BIZcomfort 大宮東口 07　タイガーマスク基金・事務局

※ご記入いただいた個人情報は、タイガーマスク基金からの各種ご案内にのみに使用します。