**公益財団法人あいちコミュニティ財団　事業指定プログラム「ミエルカ」2016寄付申込書**

あいちコミュニティ財団と参加する市民公益活動団体（NPO）が一緒になって寄付を集める“志金”調達サポートプログラムです。「地域で今、何が起きているか？」「課題は何か？」を広く訴え、その解決策（＝参加NPOが行う取り組み）への寄付金を当財団経由で集め、集めた寄付金から当財団の運営費を除いた額を助成金として交付します。

事業指定プログラム

「ミエルカ」2016とは？

１．以下の申込書に必要事項をご記入の上、FAX、E-mail、郵送でお送りください。

２．下記のいずれかの方法でお振り込みください。

■郵便振替【共通】

口座記号番号　00800-7-183220 加入者名「公益財団法人あいちコミュニティ財団」

　　※通信欄に「ミエルカ＋寄付する事業名の略称」を必ず明記して下さい。

■現金

　公益財団法人あいちコミュニティ財団へ持参、または現金書留で郵送

申込方法

公益財団法人あいちコミュニティ財団　御中

下記の通り、申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| ※は必須項目 | 申込年月日：　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| ふりがな |  | 性別 | 男　・　女 |
| ※氏名（団体・法人名） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ※生年月日 | （西暦）　　　　　　年　　　　　　　　月　　　　　　　日　　 |
| ※ご所属 |  |
| ※住所 | 郵便番号（　　　　　－　　　　　）　　　　　　　　　（難しい地名にはふりがなをお願いします）　　　　　　　都道府県 |
| （アパート名までご記入ください） |
| ※TEL | ―　　　　― | FAX | ―　　　　― |
| ※メールアドレス |  |
| ※寄付事業先／寄付金額（1口:1,000円） | ●1:手話で読み聞かせ　1口 ・ 2口 ・ 3口 ・ 5口 ・ 10口 ・ ( )口　 小計　　　　　円●2:発達障がい児家族支援　1口 ・ 2口 ・ 3口 ・ 5口 ・ 10口 ・ ( )口　　小計　　　　　円●3:若者の居場所　 　 1口 ・ 2口 ・ 3口 ・ 5口 ・ 10口 ・ ( )口　　小計　　　　　円●4:産後サポート　　 1口 ・ 2口 ・ 3口 ・ 5口 ・ 10口 ・ ( )口　　小計　　　　　円 |
| 合計（　　　　　 ）口　 ／　 （　　　　　　　　　　　）円 |
| ※寄付の支払方法 | 　　　郵便振替　 ・ 　現金　　（該当欄に○をつけてください） |
| ※領収証 | 要　　・　　不要 | ※お名前・メッセージのWebサイト等への掲載 |  　　　　可　　　　・　　　　否 |
| 寄付した理由（お申し込みのきっかけなど） |  |
| メッセージ（各助成先への期待など、助成先ごとに、ご自由にお書きください） |  |

●プライバシーポリシー

公益財団法人あいちコミュニティ財団は、ご提供いただいた個人情報につきまして、法令等に基づいた適切な目的の範囲内で最大限の注意を払い、取り扱いさせていただきます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 【事務局記入欄】 | 処理日 | サイン |  | 処理日 | サイン |
| １．受付 |  |  | ３．web登録 |  |  |
| ２．入金確認 |  |  | ４．領収証発送 |  |  |

◆送付先◆　　　　　〒461-0002　愛知県名古屋市東区代官町39-18 日本陶磁器センタービル5F

　　　　 5-D号室　NPO法人中部リサイクル運動市民の会内

　　　公益財団法人あいちコミュニティ財団　事務局　宛

　　　　　　　　　　　E-mail: office@aichi-community.jp　TEl： 052-936-5101　FAX: 052-982-9089

2014/12/11