

# 寄 附 申 込 書 (個人用)

令和 年 月 日

社会福祉法人恩賜財団母子愛育会  
理 事 長 羽 毛 田 信 吾 様

寄附者 住所  
氏名 印

私は、このたび貴法人（施設）に対し次のとおり寄附を申し込みます。

1 寄附金の額 \_\_\_\_\_ 円

2 寄附年月日 令和 年 月 日  
(予定日)

3 寄 附 目 的

- 母子愛育地域組織（愛育班）の普及育成及び強化指導のために使用して下さい。
- 愛育研究所のために使用して下さい。
- 総合母子保健センター（愛育病院等）のために使用して下さい。
- 教養施設（愛育幼稚園・ナーサリールーム）のために使用して下さい。
- 使用目的は、法人に一任します。
- その他（具体的目的）

※にチェックをお付け下さい。

4 ご芳名掲載の承諾について

( 不 ・ 可 )

○をお付け下さい。

5 寄附金申込書送付先・問い合わせ先

〒106-8580 東京都港区南麻布5-6-8

社会福祉法人 恩賜財団母子愛育会 会計課

T E L 03-3473-8313