

ご寄付、ご入会のお願い

スペシャルオリンピックス（SO）は、知的障害のある人達に年間を通じて、オリンピック競技に準じた様々なスポーツトレーニングと競技の場を提供し、参加した人達が健康を増進し、喜びを感じ、家族や友達そして地域の人々と才能や技能そして友情を分かち合う機会を継続的に提供しています。

スペシャルオリンピックスの活動は、個人、企業・団体からのご寄付や会員の会費などで支えられています。会の趣旨にご賛同賜り、ご寄付によって、または社員・賛助会員となって活動を支えて頂きますようお願い申し上げます。

認定NPO法人 スペシャルオリンピックス日本・神奈川

会長 劔持 睦子

区 分	入会金	年会費	備 考
◆ご寄付	なし	特定なし	当認定NPO法人への寄付金は特定寄付金とみなされ、寄付金控除の対象となります。3000円以上のご寄付の場合、ニュースレターにお名前が掲載されます。
◇社員会員	5,000円(初年度)	5,000円	「社員」はNPO法上の呼称です。総会に出席し年間の活動計画や予算などに意見を表明し議決に参加する権利があります。
◇賛助会員	なし	3,000円(1口)	1口以上何口でも申込頂けます。活動を支える会費を負担して頂く会員です。総会での発言権や議決権はありません。
◇登録会員	なし	なし	主にプログラムにボランティアとして参加する会員で費用は発生しません。総会での発言権や議決権はありません。

ニュースレターや各種ご案内をお送りいたします。また、当会が主催するプログラム及びその他の活動に参加できます。

ご寄付、社員会員・賛助会員・登録会員申込書

私は、スペシャルオリンピックス日本・神奈川の活動の趣旨に賛同し、寄付または会員として入会をいたします。

申し込み日	20 年 月 日		
フリガナ		性別	男 ・ 女
氏名(または団体名)		生年月日	西暦 年 月 日生
住所	〒		
(マンション部屋番号まで)			
自宅電話		自宅Fax	
Eメール		メルマガ	登録する ・ 登録しない
種別	寄付(お名前の掲載可・不可) ・ 社員会員 ・ 賛助会員 □ ・ 登録会員		
活動ボランティア(プログラムやイベントでのボランティア)としての参加	可能 ・ 状況によっては可能 ・ 難しい		

■申込方法■ この申込用紙にご記入の上、下記あてにFAXまたは郵送でお送りください
会費は、お手数ですが下記へお振込みいただきますようお願いいたします。

振込先 : 郵便振替 : 00220-9-41082 口座名義 : NPO SON 神奈川

【お問合せ・お申込み先】

認定NPO法人 スペシャルオリンピックス日本・神奈川 〒231-0014 横浜市中区常盤町1-7 横浜YMCA903
TEL:045-650-5216 FAX:045-650-5217 E-mail: jim@son-kanagawa.com HP: son-kanagawa.com

◀個人情報取り扱いについて▶
ご記入頂いた個人情報は、スペシャルオリンピックス日本・神奈川の名簿管理及びご案内の送付以外には使用いたしません。
また、法人以外に情報が流出しないよう最善の注意をもって管理いたします。