認定 NPO 法人　世界の医療団

第 2 回　ハウジングファースト国際シンポジウム　申込書

10 月 31 日（月）までに **FAX（03-3560-8073）**又は**Eメール（info@mdm.or.jp）**にてお申込ください。

1. お申し込み内容

下記漏れなくご記入または☑を入れてください。

参加会場	□東京会場【2016/11/5（土）】　□大阪会場【2016/11/6（日）】
参加者氏名	
ご所属 （会社、団体名等）	
部署・役職	
領収書	□参加者氏名での領収証　□所属先名での領収証　□不要 （「自宅」の住所をご記入ください）　（「ご所属先」の住所をご記入ください）
住所	□自宅　□ご所属先 〒
E-mail	（本イベントに関するご連絡をさせていただきます。パソコンメールを受信できるアドレスをご記入ください）
電話	Fax

2. ご寄付額

ご参加に際し、お一人 2,000 円以上のご寄付をお願いいたします。ご寄付は本シンポジウムの運営、ならびにハウジングファーストを含む東京プロジェクトの活動に充当させていただきます。

ご寄付額	（　　）円

※ご寄付は寄附金控除の対象です

3. ご寄付方法

上記ご寄付額について、ご寄付方法は銀行振込かクレジットカードのいずれかをお選びください☑。

□　**銀行振込でのご寄付**　・・・お振込名義をご記入の上、下記口座にお振込ください	
お振込名義	
＜振込先＞ 金融機関：みずほ銀行 神谷町支店（146）（普通） 口座番号：1070066　口座名：特定非営利活動法人メドゥサン・デュ・モンド ジャポン	

□　**クレジットカードでのご寄付**　・・・下記に漏れなくご記入ください			
クレジットカード会社	□VISA　□Master □JCB　□アメリカン・エキスプレス	有効期限	20 __ __年　__ __月
カード番号			
ご署名	カードにご記入されたご署名と同じものをご記入ください		

3. ご案内

上記申込と入金（決済）の両方の確認ができた方から、先着順で申込確定とさせていただきます。E メールにてお申込の受付等諸連絡をさせていただきますので、ご確認ください。

世界の医療団（認定 NPO 法人）
〒106-0044　東京都港区東麻布 2-6-10　麻布善波ビル 2F　Tel: (03)3585-6436　Fax: (03)3560-8073
E-mail: info@mdm.or.jp　URL: www.mdm.or.jp