



世界の医療団



Before



After

1日100円で
できる
医療支援

子どもたちの笑顔を守るために、
「スマイルクラブ」にご参加ください。

世界の医療団では、笑顔を取り戻すため、そして笑顔を守るために「スマイルクラブ」を設立しました。「スマイルクラブ」とは、お申込頂いた金額を月に一度、自動的にご寄付頂く支援方法です。口座引落としとクレジットカードによる寄付という二つの方法から、皆さまのご希望に合わせてお選びいただけます。子どもたちの笑顔のために、是非ご参加ください。

世界の医療団(特定非営利活動法人メドゥサン・デュ・モンド ジャパン)

〒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

URL: www.mdm.or.jp

E-mail: info@mdm.or.jp

「スマイルクラブ」での定期的なご支援は、世界の医療団の活動の迅速さと継続性を保証します。

◎危機に対する迅速な行動が可能になります

地震や津波、洪水などの自然災害はある日突然襲ってきます。世界の医療団では予測のつかない、突然降りかかる危機に対しても迅速に対応すべく、危機に備えた資金を蓄えておく必要があります。

◎より長期的なプロジェクト運営が可能になります

安定した寄付収入を得ることで、より長期的なプロジェクトの実施に、そしてより多くの人々の支援に繋がります。例えば、医師の派遣期間を3ヵ月から6ヵ月へと延長することができれば、支援を受ける人の数も倍増し、それだけ多くの命を救い、笑顔を守ることができるのです。



申込書へ必要事項を漏れなくご記入の上、キトリ線より切り離し、のりしろ部へ糊付けして
申込書を内側に2つ折りにし、ご投函ください。**切手は不要です。**



※お引き落としはいつでも中止することができます。お電話が書面にてその旨をお知らせいただければ、中止の手続きを行います。

預金口座振替規定(ゆうちょ銀行は除く)

- 1.私が支払うべき料金等について貴行に請求書が送付されたときには、私に通知する事なく、請求書に記載された金額を預金口座から引落しのうえお支払いください。なお振替日の変更された場合には、請求書に記載された日をもって処理されてもさしつかえありません。引落し後の代金領収書の提出の必要はありません。
- 2.預金の引落としにあたっては、当座勘定規定または預金規定にかかわらず、当座小切手の振出または預金払戻請求書の提出はいたしませんから、貴行所定の方法で処理してください。
- 3.預金口座の残高が振替日において請求書の金額に満たないときは、私に通知することなく、請求書を返却されても、また指定日以降に再度振替られても異議ありません。
- 4.この預金口座振替契約は、貴行が必要と認めた場合には、私に通知することなく、解除されても異議はありません。
- 5.上記契約番号につき別番号の追加利用、または変更があっても本書は有効として扱われてもさしつかえありません。
- 6.この預金口座振替について十分に協議が生じても、貴行の責による場合を除き、すべて私と株式会社ジャックスとの間において解決するものとし、貴行にはご迷惑をかけません。

※ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込み規定が適用されます。



世界の医療団

(切手をはらずに
ご投函ください)

差出有効期限
平成30年
2月28日まで

5691

料金受取人私郵便
芝居承認

東京都港区東麻布2-6-10 麻布善波ビル2F

特定非営利活動法人
メドゥサン・デュ・モンド ジャパン 行



034

11068790

50
円

1日50円(毎月1,500円)の寄付でできること

1年間で5歳以下の乳幼児と
妊婦への無料診察300回分の費用

世界には、必要な費用を負担できないという経済的な理由で診察を受けることすらできない子どもや妊婦がいます。無料診察の必要性について、コーディネーターはこう語ります。「ここでは、重い病気になった際の解決方法は2つだけ。一つはあらゆる財産を処分して必要な費用を捻出すること。それができない時は死ぬだけ」

100
円

1日100円(毎月3,000円)の寄付でできること

スマイル作戦(子どもたちの笑顔を取り戻す
形成外科手術)の一人分の平均手術費用

世界の医療団では、「スマイル作戦」と名づけた独自の医療支援活動を行っています。これは、奇形や損傷などから、その視覚的なイメージと古い信仰のために社会から迫害を受けている人々に形成外科手術をおこない、笑顔を取り戻してもらうプロジェクトです。日本からも多くの医師や看護師が無償で参加しています。



世界の医療団は、東京都より「認定NPO法人」として認められています。

これにより、世界の医療団へお寄せいただくご寄附は税制優遇措置(寄附金控除等)を受けることができます。

1年間の寄附金のうち、2,000円を超える部分について
最大で50%が税額から控除されます。

例: 毎月のご支援金額3,000円、年間36,000円の場合
(36,000円-2,000円)×0.5=17,000円の控除

税額控除の
計算式

年間のご寄附総額

(【 】円-2,000円)

所得税分+住民税分

(40%+10%)

控除額

= 【 】円

※上記はあくまで一般的な事例にそった計算式です。個別の事情により異なる場合がございますので、詳細は最寄りの税務署等でご確認ください。

世界の医療団(特定非営利活動法人メドウサン・デュ・モンド ジャパン)

〒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

キ リ ト リ 線
の り し ろ

※ご記入いただいた個人情報については「世界の医療団」の個人情報保護方針に従い、「スマイルクラブ」入会登録、寄付の引き落としのために金融機関に提出、及び「世界の医療団」からの定期的な情報提供以外に、第三者への開示はいたしません。
※金融機関よりお申込み口座の統廃合、クレジットカードの有効期限等について更新の連絡を受けた場合には、登録情報の更新を行った上でお振替をさせていただきます。
※「世界の医療団」より、種々の情報提供を望まない方は、右記の□に「リ」印をご記入ください。 □「世界の医療団」からの情報提供を望まない。

預金口座振替依頼書/自動払込利用申込書
スマイルクラブ申込書

収 加

(ジャックス使用欄)

委託者名	メドウサン・デュ・モンド ジャパン	ジャックス営業店	FOC
契約番号	314870		

私は株式会社ジャックスから請求された金額を私名義の下記預金口座から預金口座振替によって支払うことにしたいので預金口座振替規定を確約のうえ依頼します。(ゆうちょ銀行は除く)

1 2 3 を必ずご記入ください。

1 ご契約者

お名前	フリガナ	男・女	生年月日	19 年 月 日	お申込日	20 年 月 日	電話番号	- - -
ご住所	フリガナ		Eメール(よくお使いのアドレス)					
建物名まで ご記入ください	〒 郵便番号		都 道 府 県					

2 ご支援金額をお選びください。または、ご希望の金額をご記入ください。 ※月の日数に関らず、カッコ内の定額を皆さまからのご寄付とさせていただきます。

支援金額	☐ 1日 50円(毎月1,500円)	☐ 1日 100円(毎月3,000円)	☐ 1日 150円(毎月4,500円)	☐ 1日 200円(毎月6,000円)	☐ その他(毎月 円)
------	---	--	--	--	---

3 毎月のご支援の方法を(A)(B)(C)の中から1つお選びください。

(A) クレジットカード会社	☐ JCB ☐ Master Card ☐ ジャックス ☐ VISA ☐ アメリカン・エクスプレス	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
カード番号		有効期限	月 / 20 年

(B) ゆうちょ銀行以外の金融機関	金融機関名	フリガナ	支店名	フリガナ	振替日(払込日)について
	銀行コード		支店コード	預金項目	(A)をご選択の場合 クレジットカード会社 指定の振替日(払込日) (B)、(C)をご選択の場合 振替日(払込日): 27日(休業日の場合はその翌営業日)
	口座番号 (右詰めでご記入ください)			1.普通(総合口座) 2.当座	(お願い) 預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書に 不備がありましたら、下記該当箇所に○印をつけて至急株式 会社ジャックスへご返却ください。
	口座名義人	フリガナ(必須)		お届け印(必須)	お届け印による捺印

金融機関使用欄	備考
1. 印鑑相違	5. 名義人相違
2. 印鑑不鮮明	6. 預金取引なし
3. 預金種目相違	7. 支店名相違
4. 口座番号相違	9. その他

(C) ゆうちょ銀行	種目コード	契約種別コード	記号(6桁目がある場合※欄にご記入ください)	番号(右詰めでご記入ください)
	1 6 6 3 4 1		0	
	払込先口座番号	00170-6-42169	お届け印(必須)	
	払込先加入者名	株式会社ジャックス		
	口座名義人	フリガナ(必須)		

※ゆうちょ銀行の自動払込の場合で不備がありましたら下記宛へご返送ください。
〒243-0489 神奈川県海老名市中央2-9-50 海老名プライムタワー
株式会社ジャックス 東京クレジットセンター 口座グループ 宛

検印	印鑑照合	受付印

の り し ろ