



## 第 3 回 ハウジングファースト国際シンポジウム 申込書

10月5日(木) までに FAX(03-3560-8073) 又は Eメール(mdm-event@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	<input type="checkbox"/> 大阪会場【2017/10/8(日)】		<input type="checkbox"/> 東京会場【2017/10/9(月・祝)】	
参加者氏名				
ご所属 (会社、団体名等)				
部署・役職				
領収書	<input type="checkbox"/> 参加者氏名での領収証 (「自宅」の住所をご記入ください)	<input type="checkbox"/> 所属先名での領収証 (「ご所属先」の住所をご記入ください)	<input type="checkbox"/> 不要	
住所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 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☑。

<input type="checkbox"/> 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ウサン・デュ・モンド ジャパン	

<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> アメリカン・エクスプレス	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: [mdm-event@mdm.or.jp](mailto:mdm-event@mdm.or.jp) URL: [www.mdm.or.jp](http://www.mdm.or.jp)