

(1) 後援会員 (毎年継続して寄付する方又は団体)

*個人会員 年額 3,000円以上

*団体会員 年額10,000円以上

*賛助会員 例:クリスマス献金など

(2) お振込み先 (当方の郵便振替用紙をご利用下さい。)

郵便振替 口座名義

00260-6-136674 鎌倉静養館 (後援会)

※社会福祉法人への寄付は、税法上優遇されます。個人では所得税法上の寄付金全免除、法人では法人税上の損金算入がみとめられています。

お問い合わせ、入会申込書宛先

社会福祉法人鎌倉静養館「軽費老人ホーム内」

鎌倉市稲村ガ崎3-13-53

鎌倉静養館 (後援会) 事務局

TEL 0467-22-3245 fax 0467-25-0014

社会福祉法人鎌倉静養館

理事長 西崎猛之

..... 切り取り線

(宛先)後援会事務局: 軽費老人ホーム鎌倉静養館 鎌倉静養館(後援会)入会申込書 年 月 日 鎌倉静養館後援会の趣旨に賛同し、下記の通り後援会員として 申込みます。	
(1) 個人会員	口 円
(2) 法人会員	口 円
(3) 賛助会員	円
ふりがな	(団体名または教会名)
ご氏名	
【ご連絡先】 〒 ご住所 TEL (団体の場合)ご担当者	
※正規の領収書は後日送付させていただきます。 ※当方より広報誌、その他ご案内を送ってよろしいでしょうか。 有 無	
※会名簿にて、お名前を広報誌等に公表してよろしいでしょうか。 有 無	
【備考】 ご意見・要望などをお聞かせ下さい。	