ポール・ハリス・ソサエティにご入会ください

ご入会を通じて支援できること

- ポリオの根絶
- 平和の推進
- 疾病との闘い
- 安全な水の提供
- 母子の健康
- 教育の支援
- 地域経済の発展
- 災害救援

オンラインまたは下記の申込書で自動定期寄付をお申し込みいただけます。1万円を毎月、3万円を四半期、12万円を年1回の設定で、年間12万円のご寄付となります（RIレートにより、年間のご寄付が1,000ドルに達しない場合がありますので、適宜ご調整ください）。

The Rotary Foundation

☑ 私は、毎年1,000米ドルを寄付してポール・ハリス・ソサエティ会員となり、世界中の地域社会に貢献することを希望します。

ポール・ハリス・ソサエティ入会申込書

お名前（漢字／フリガナ）＿＿＿＿＿＿＿＿

ご住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号 ＿＿＿＿＿＿ Eメールアドレス ＿＿＿＿＿＿＿＿

ロータリークラブ会員の方は以下もご記入ください。

地区番号 ＿＿＿＿＿＿ 会員ID番号 ＿＿＿＿＿＿

クラブ名 ＿＿＿＿＿＿＿＿ ロータリークラブ

クラブ番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿

☐ 定期寄付に申し込む

☐ 別途寄付します

※ポール・ハリス・ソサエティ会員としての毎年のご寄付は、7月1日から6月30日までの累積寄付額に基づくこととなります。

※税制上の優遇措置を受けるには、日本円でご寄付いただく必要があります。定期寄付の場合、RIレートにより、年間のご寄付が1000ドルに達しない場合があります。寄付者履歴レポートをご確認の上、適宜調整してください。クラブを通じて寄付した個人寄付も対象です。

自動定期寄付申込書 *カード情報は直接下記FAX番号までお送りください

☐ 年次基金 – シェア ☐ ポリオプラス基金 ☐ その他：＿＿＿＿＿＿

金額の設定

☐ 1万円 ☐ 3万円 ☐ 12万円 ☐ その他：＿＿＿＿＿＿

頻度の設定

☐ 毎月 ☐ 四半期に1度 ☐ 毎年 ＿＿＿＿＿＿ 月（希望月を記入）

☐ 今回限り（定期寄付の設定を希望しない）

カード番号

有効期限

M M Y Y

CVN セキュリティコード（3桁または4桁の数字）

ご署名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

定期寄付申込書送付先 *FAX 03-5439-0405

クレジットカードによるオンライン寄付も承っております：
rotary.org/ja/donate

お問い合わせ先： RI日本事務局財団室 Tel: 03-5439-5805

PHS

国際ロータリーとロータリー財団（総称して「ロータリー」）はプライバシーを重視しており、あなたがロータリーと共有した個人データは、ロータリーの公式業務（ロータリーのファンドレイジング、財務手続き、寄付者認証、記録保持など）を目的としてのみ使用されます。本書式にご記入いただく個人データは、ロータリーのプライバシーの方針（rotary.org/ja/privacy）に従って扱われます。