

寄付金申込書

(一財)広島県ひとり親家庭等福祉連合会の活動目的に賛同し、寄付をします。

寄付の種類

- 親子参加行事
- こどもの行事
- 当連合会運営費
- 指定しない

ご住所 _____

お名前 _____

お電話番号 _____

金 額 _____ 円

お振込み先

振込口座: 広島銀行 三川町支店 普通預金 3272429

口座名義: 一般財団法人広島県ひとり親家庭等福祉連合会 会長 清水富子

記入は、差支えない範囲でお願いいたします。