



SOROPTIMIST  
Best for Women®

「月例寄付」は、世界中の女性と女兒が目標を達成し夢を実現するのを支援し続けるために、ソロプチミスト・プログラムに必要な資金を確保するための優れた方法です。毎月のご寄付は、安定した頼りになる資金源となります。事務処理が軽減されることから、資金は即座に活かされ、女性と女兒への一層の支援につながります。ご寄付はすべて、ローレル・ソサエティ表彰の総額に加算されます。

一度申込みされると、ご寄付は毎月、銀行当座預金口座もしくはクレジットカードから、お手を煩わせることなく直接ソロプチミストに送金されます。215-893-9000もしくはsiahq@soroptimist.orgにご連絡いただければ、いつでもご寄付を増額・減額、もしくはことができます。

# 国際ソロプチミストアメリカ 月例寄付プログラム

## 申込書

☐ 国際ソロプチミストアメリカの月例寄付プログラムに申込みます

☐ 寄付者は匿名を希望します

寄付者名（ローマ字）

会員番号

日中の電話番号

Eメールアドレス

郵便番号・住所（可能な場合はローマ字・英語表記で）

国名

毎月の寄付額（US ドル）を選んでください：

☐ 125ドル ☐ 100ドル ☐ 50ドル ☐ 25ドル ☐ その他\_\_\_\_ドル\_\_\_\_\_

引き落とし日：各月の5日 ☐ または20日 ☐

この寄付を次のために利用してください：

- ☐ 非制限のプログラム支援
- ☐ 夢を生きる：女性のための教育・訓練賞
- ☐ 夢を拓く：女子中高生のためのキャリア・サポート

寄付の方法を選んでください：

☐ 当座預金口座から毎月の寄付を送金します。口座番号とルーティング番号をお知らせするために無効にした小切手を同封します。今後の寄付は、この口座から直接送金されることを了承します。

☐ 以下はクレジット・カード情報です。クレジットカードから毎月の寄付を送金します。今後の寄付は、このクレジットカードから直接送金されることを了承します。

\_\_\_\_ VISA

\_\_\_\_ MASTERCARD

\_\_\_\_ アメリカン・エクスプレス

カード番号

有効期限（月／年）

セキュリティ・コード

カード名義人（ローマ字）

署名（小切手、クレジットカードいずれの場合も必要です）

日付

この申込書を郵便もしくはファックスで送ってください。

郵便の場合： Soroptimist International of the Americas, 1709 Spruce Street, Philadelphia, PA, 19103-6103, USA  
ファックスの場合： 215-893-5200