

当団体のドリームプログラムを維持する ソロプチミスト・ スターゲイザー

寄付申込書

☐ はい。ソロプチミスト・スターゲイザーの一員になりたいと思います。

氏名	会員番号 (該当する場合)	
日中の電話番号	Eメールアドレス	
ご住所		
市町村名	州・県名	郵便番号
・国名		

月々の寄付金額をご選択ください。

- ☐ \$25 ☐ \$50 ☐ \$75 ☐ \$100 ☐ 他の額 _____
- ☐ 寄付者名は匿名希望

寄付金の使用法をご指定ください。

- ☐ 非制限の支援 ☐ 夢を拓く：女子中高生のためのキャリア・サポート®
- ☐ 夢を生きる：女性のための教育&訓練賞®

支払方法をご選択ください。

- ☐ ここにクレジットカード情報を記入するので、月々の寄付金は、クレジットカードで決済してください。今後、寄付金はクレジットカードで支払われることに同意します。

_____VISA _____MASTERCARD _____AMERICAN EXPRESS

カード番号	有効期限	セキュリティコード
カード名義人(ブロック体で記入)		
署名 (クレジットカード決済および小切手での寄付に必要)		
日付		

ソロプチミスト・スターゲイザーは、世界中の女性や女兒の生活をより豊かにすべく日々活動している、思慮深く、情熱的で献身的な皆さんで構成されている素晴らしいコミュニティです。あなたも是非参加されませんか？

寄付金は毎月自動的に処理されるので、各会員のローレル・ソサエティでの認知度を確実に築き上げると共に、何千人もの女性や女兒の暮らしを向上させるための支援提供に役立っています。

私たちは、全ての女性と女兒がより明るい未来を約束され、個々の可能性を満ち、自分の夢を生きることのできる日を思い描いています。

あなたのコミットメントと寛大さを称える星形のスターゲイザー月間寄贈者ピンが贈られます。SIAのバーチャルイベントや対面イベントでは、このピンをぜひお召しになってください。

皆で力を合わせれば、その夢も現実になれるでしょう！

ご寄付をいただきまして誠にありがとうございます。このフォームをご提出ください。

SOROPTIMIST INTERNATIONAL OF THE AMERICAS, INC.®

1709 Spruce Street, Philadelphia, PA, USA 19103-6103

電話番号: 215-893-9000 FAX: 215-893-5200 メールアドレス: development@soroptimist.org