**日本子どもを守る会**

**入会・子どものしあわせ誌購読・機関紙「子どもを守る」購読申込書**

年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| お名前 |  |
| ご住所 | 〒 |
| お電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| 携帯電話 |  |
| Ｅメール |  |
| お振込み | 月　　　日　　　□お振込み予定 ／ □お振込済み |
| 領収書 | □要　　／　　□不要 |

**（**該当の□に✔をいれるか、■に変更、または不要部分の文字を削除してください） **□会員　　□子どものしあわせ定期購読　　□機関紙「子どもを守る」購読**

**として申し込みます。**

**※会員・・・年会費10,000円**

* 総会に出席し、発言権、議決権あり。
* 月刊誌「子どものしあわせ」・機関紙「子どもを守る」を送付。
* 会の活動に参加する。

**※月刊誌「子どものしあわせ」定期購読・・・年間7,128円（税・送料込）**

* 月刊誌「子どものしあわせ」を送付。

**※機関紙「子どもを守る」定期購読・・・・・年間2,184円（税・送料込）**

* 機関紙「子どもを守る」を送付。

**連絡先**：日本子どもを守る会

**住所**　：〒170-0005 東京都豊島区南大塚2-17-10　アルコバレーノ103

**ＴＥＬ**：03-5319-3645

**ＦＡＸ**：03-3328-3312

**振込先：**ゆうちょ銀行：金融機関コード9900／店番：019／当座  
　　　　店名：〇一九 店（ゼロイチキュウ店）／口座番号：0007448

**Eメール**：[shiawase@qd6.so-net.ne.jp](mailto:shiawase@qd6.so-net.ne.jp)