



個人年間サポート会員 申込書

送付先：公益財団法人 日本対がん協会 がんサバイバー・クラブ運営委員会

info@gsclub.jp に PDF でメールに添付して送付、または **03-3541-4783** に FAX でご送付ください。

◆すべてご記入ください

お申込日	年 月 日	
ご寄付金額	1口 5,000 円 × 口 合計 金 円	
フリガナ		
ご氏名		
ご住所	〒	
ご連絡先	TEL	E-mail @
領収書	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない
がんサバイバー・キットの申込み希望	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない
個人情報の取り扱い	<input type="checkbox"/> 同意する	メールマガジンのご登録 <input type="checkbox"/> 希望する

※個人情報のお取り扱いについてはウェブサイトの「プライバシーポリシー」をご確認ください。

◆以下、アンケートです。ご協力をお願いします。

ご自身のがんの経験を教えてください。	<input type="checkbox"/> がんサバイバー（がんを一度でも経験されたことがある方） <input type="checkbox"/> ケアギバー（家族や大切な方が、がんサバイバーと一緒にがんに向き合っている方） <input type="checkbox"/> 支援者（がんサバイバーやがん征圧活動全般に対して支援して下さる方）	
性別 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 無回答	誕生年	年（例 1956 年）

◆お振込先

みずほ銀行振込の場合	口座名・銀行名	公益財団法人 日本対がん協会	みずほ銀行 銀座支店
	口座番号	普通預金 1003855	※振込手数料のご負担をお願いします
郵便振替の場合	番号	00180-1-5140	※振込手数料は無料です

お振込み予定日	月 日
---------	-----

*ご寄付は日本対がん協会が運営する「がんサバイバー・クラブ運営委員会」に入金され、責任をもって管理させていただきます。またご記入いただきました個人情報はプライバシーポリシーに沿って大切に扱わせていただきます。*当協会は「公益財団法人」の認定を得ていますので、毎年の寄付は、2,000 円を超える分が所得の課税対象から控除されます（確定申告をする必要があります）。また、控除は「所得控除」と「税額控除」のいずれかを選択できます。当協会への寄付に対しては、相続税の優遇措置もあります。税控除の手続きは領収書のみで対応できます