

企業・団体・個人の皆様へ

令和3年10月27日

NPO 法人療育支援団体 Colorful friend's

理事長 島村 葛子

### スポンサー（会員）募集のお願い

この度当法人は、下記「スポンサー（会員）募集の趣旨と使途」に述べます内容で広く皆様方の浄財を賜りたく、年間費を通してご寄付のお願いをすることといたしました。何卒皆様のご賛同を仰ぎ、格別のご支援を賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

### スポンサー（会員）募集の趣旨と使途

障がい児支援に大切なことは『継続』です。金銭的なことが理由で事業を縮小するようなことがないよう、資金調達は今後も法人の自主努力によるところはもちろんですが、合わせて、皆様方からの温かいご支援を賜りたく、ここに年間費を通したご寄付のお願いを申し上げる次第でございます。何卒、この趣旨にご理解下さいます、ご支援、ご協力を賜りますよう衷心よりお願い申し上げます。

### スポンサー（会員）募集要項

1. 目的 NPO 法人療育支援団体 Colorful friend's における活動を継続していくため
2. 年間費使途 イベント参加費の軽減やボランティアさんの有償化、療育プリントを作成するための材料購入
3. 募集対象 企業・団体・個人の皆さま
4. 募集期間 随時（ご連絡いただければいつでも退会することが可能です。）
5. お申込み方法

#### ① 年間費をクレジットカードで決済していただく場合

ウェブサイトの『寄付金で応援する』のページからお申し込みください。  
次年度からは自動決済になります。

#### ② 年間費をお振込み・手渡ししていただく場合

申込用紙の必要事項をご記入の上、郵送またはメールにてご送付ください。  
〒162-0815 東京都新宿区筑土八幡町 6 番 14 号 NPO 法人療育支援団体 Colorful friends 島村宛  
✉info@colorful-friends.or.jp（メールの本文は空で結構です。）  
申込書をご送付の後に、次ページの口座へ寄付金をお振込みください。

手数料は大変恐縮ではございますがご負担となります。ご了承くださいますようお願い申し上げます。

次年度の年間費お支払いは、郵送にて請求書を送らせていただきます。

【金融機関名】 楽天銀行 【支店名】 第一営業支店 (251) 【預金種別】 普通  
【口座番号】 7847901 【預金名義】 NPO法人 療育支援団体C o l o r f u l f  
r i e n d ' s (エヌピーオーハウジン リョウイクシエンダンタイカラフル フレンズ)

#### 5. 年間費

一口 3,000 円 (口数、金額はご自由にお決めください。)

#### 6. スポンサーお申し込みのお礼

- ・サンキューレターの送付
- ・事業報告書の送付

※当法人はご寄付金に対する税制が優遇される特定公益増進法人ではございません。  
申請は完了し、現在審査中ですので、来年度は特定公益増進法人となる予定です。

お問い合わせ連絡先 Tel : 090-6137-5864 ☒ : info@colorful-friends.or.jp

HP : <http://colorful-friends.or.jp/>

以上

NPO 法人療育支援団体 Colorful friend's

スポンサー（会員）申し込み用紙（企業・団体用）

金額 金 \_\_\_\_\_ 円

上記の金額の年間費を支払い、スポンサー（会員）に申し込みます。

令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

・社名

\_\_\_\_\_

・代表者（役職名）

\_\_\_\_\_（\_\_\_\_\_）

・担当者（部署名）

\_\_\_\_\_（\_\_\_\_\_）

（電話） \_\_\_\_\_ （メール） \_\_\_\_\_

・ご住所 〒 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

・振込予定日 令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

・当法人サイトの『寄付一覧』に記載させていただくお名前のご希望

\_\_\_\_\_

当法人記載欄

受領日	受付	理事
-----	----	----

NPO 法人療育支援団体 Colorful friend's

スポンサー（会員）申し込み用紙（個人用）

金額 金 \_\_\_\_\_ 円

上記の金額の年間費を支払い、スポンサー（会員）に申し込みます。

令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

ふりがな

・お名前 \_\_\_\_\_

(電話) \_\_\_\_\_ (メール) \_\_\_\_\_

・ご住所 〒 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

・振込予定日 令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

・当法人サイトの『寄付一覧』に記載させていただくお名前やニックネームのご希望

当法人記載欄

受領日	受付	理事
-----	----	----