**第50回(公社)日本精神保健福祉士協会全国大会・第13回日本精神保健福祉士学会学術集会**

サポーターズ申込書

申込日：　　　年　　　月　　　日

　第50回全国大会・第13回学術集会サポーターズへ申し込みします。

◆協賛金

（お一人様何口でも可能です。事務局で選定させていただいたメッセージは、抄録集に掲載させていただきます。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 口数 | 協賛金額 | ＰＳＷへの応援メッセージ |
| １口　3,000円 | 口 | 円 |  |

◆基本情報　※は団体で参加を希望される方のみご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名  （団体名称） | フリガナ   * 匿名を希望 | | |
| 入金方法 | □現金  □振込（個人の場合は氏名を、団体の場合は１０文字以内で団体が特定できるように、ご記入願います。）   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |
| ※部署 | ※代表者氏名：  ※（担当者：　　　　　　　 ） | | |
| 住所 | （〒　　　　-　　　　）  都道  府県 | | |
| 電話 | | | ＦＡＸ |
| E-mail | | | |
| 抄録集への氏名（団体）の掲載 | | □希望する　　□希望しない　※お申込み時期により掲載できない場合もございます。 | |

◆申し込みにおける連絡事項・注意事項

|  |
| --- |
| （１）振込先口座  **三菱東京ＵＦＪ銀行　新宿通(シンジュクドオリ)支店　口座番号　（普通）３３６１７８６**  **口座名義／　公益社団法人　日本精神保健福祉士協会　全国大会口　会長　柏木　一惠**  **シャ）ニホンセイシンホケンフクシシキョウカイ　ゼンコクタイカイグチ　カイチョウ　カシワギカズエ**  （２）振込み手数料は、協賛者様のご負担となります。  （３）既納の協力金は理由の如何を問わずご返還いたしませんご了承ください。  （４）個人情報につきましては、大会運営のみに使用し大会終了後破棄いたします。  （５）第50回全国大会・第13回学術集会への協賛金は、所得税法第78条第２項第３号並びに法人税法第37条第４項に規定する公益目的事業に関連する寄付金として、税制上の優遇措置の適用を受けることができます。詳しくは、協会本部事務局（www.japsw.or.jp)までお問い合わせください。 |

◆申し込みされる方は、この申込書に必要事項をご記入のうえ、下記までＦＡＸまたはメールでお送りください。

【ＦＡＸ】０４８－７２３－９９０２

【E-mail】n2314456@pref.saitama.lg.jp

※「振込」での入金を希望の場合、協賛金はこの用紙を送付した後、上記の連絡事項にある銀行口座までお振込み願います。入金を確認し次第、大会の抄録集にお名前を掲載いたします。

【本件に関する問合せ】

　第50回全国大会・第13回学術集会大会　総務・渉外担当

　埼玉県立精神保健福祉センター　吉田太郎・岡田隆志

　〒362-0806　埼玉県北足立郡伊奈町小室818-2　TEL：048-723-1111　FAX：048-723-1561

【第50回全国大会・第13回学術集会　事務局】

　特定非営利活動法人じりつ　TEL：0480-53-4571　FAX：0480-53-4572