寄付申出書

　　　　　　年　　　月　　　日

（あて先）

特定非営利活動法人

みやざき子ども文化センター

代表理事　片野坂　千鶴子

住　所

氏　名

電話番号

　下記のとおり、寄付致します。

　１．寄付金額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　２．寄付目的

　　　君が主役だ！！素敵なアート体験プロジェクトの活動資金として

　３．情報の公表について

　　該当するものに、チェック（☑）してください。

　氏名及び寄付金額の公表に同意します。

　氏名のみの公表に同意します。

　公表に同意しません。

　その他の条件（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）