

入会申込書

年 月 日

「内モンゴル教育基金」様

住 所 〒 _____

氏 名 (団体名)

連絡先 TEL (_____) _____ F a x _____

ご協力していただける金額 _____ 円

1. 私達は現地の子供たちと**文通**による交流を考えております。
中国語、モンゴル語の翻訳は当基金スタッフと翻訳ボランティア
がお手伝いいたします。希望者は○印をつけてください。

文通を希望します。

----- 切り取り線 -----

1. 入会申込書は同封の封筒にて事務局まで郵送、または 0143-83-2338 (松崎) まで
ファックスして下さい。誠に申し訳ありませんが郵便料金、電話料金のご負担をお
願いたします。
2. ご協力いただける寄付金は同封の郵便振替用紙にてお願いいたします。

問合せ連絡先

内モンゴル教育基金会長
〒051-0004 室蘭市母恋北町1丁目 1-6
伊原 克利 TEL 0143-24-3547

内モンゴル教育基金事務局
〒059-0465 登別市登別本町1-5-1 松崎方
TEL 0143-83-2338

ホームページアドレス

<http://www.h7.dion.ne.jp/~mongol/>

寄付金は郵便振替でお願いします。

口座番号 02750-3-40828 口座名称 内モンゴル教育基金