一般社団法人大学コンソーシアム沖縄

子どもの居場所学生ボランティアセンター

サポーター会員登録について

【登録方法】

1. ご登録に当たっては、別添「サポーター会員登録申込書」を

「一般社団法人大学コンソーシアム沖縄」にお送りください。

1. 申込書の確認後、一般社団法人大学コンソーシアム沖縄事務担当

からご連絡いたします。

　３．連絡を受けた後、下記の銀行振込口座へお振込みください。

　　※一口一万円からとなります。

※振込手数料をご負担いただきます様よろしくお願いいたします。

　〔払込み方法についての連絡先〕

　　〒９０３-０２１３　沖縄県中頭郡西原町字千原１番地

　　一般社団法人大学コンソーシアム沖縄事務担当

　　　 TEL：　０９８－８９５－１９３９

　　　 FAX：　０９８－８９５－１９４０

e-mail：kg-vc@consortium-okinawa.or.jp

【**振込口座】**

金融機関名：沖縄銀行

口座名　　：我如古支店（店番号：３０７）

種別　　　：普通預金

口座番号　：１６９０９４１

口座名義　：一般社団法人大学コンソーシアム沖縄

一般社団法人大学コンソーシアム沖縄

子どもの居場所学生ボランティアセンター

サポーター会員登録申込書

　年　　月　　日

一般社団法人大学コンソーシアム沖縄

代表理事　殿

 　　　　 会員氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

 氏　　名 印

 電話番号

 　 （法人の場合，法人名，職名及び氏名）

　下記のとおりサポートします。

記

１．金額 　　　　　　（一口１万円）　　　　　　　口（　　　　　 ）円

２．使用目的　　一般社団法人大学コンソーシアム沖縄「子どもの居場所

学生ボランティアセンター」における学生の活動支援

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　◆担当者ご連絡先

部署・役職/

お名前/

お電話番号/

メールアドレス/