****

**第２６６０地区**

The PolioPlus Society

**ポリオプラス・ソサエティ参加申込書**

私はロータリー会員として、また国際ロータリーの最優先事項であるポリオ根絶の支援者として、ポリオプラス・ソサエティ プログラムに参加したいと思います。

**第２６６０地区ポリオプラス委員長**

**・私はここに、ロータリー財団のポリオプラス基金に毎年、年間少なくとも100米ドルもしくは100米ドル以上寄付することを約束します。**

**・私は、世界保健機関（ＷＨＯ）がポリオの根絶を宣言するまで、毎年上記の額を寄付することで、ロータリーが歴史を作ることに協力いたします。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **お名前（漢字）** |  | **申込日付** | 20　　・　　・ |
| **登録証記載のお名前****（英語表記）** |  |
| **メールアドレス** |  |
| **所属クラブ名** |  | **地区名** | 第２６６０地区 |

* ポリオプラス・ソサエティのメンバーには登録証とピンバッジが送られます。
* ポリオプラス・ソサエティ メンバーの寄付は各種認証（メジャードナー、ポール・ハリス・ソサエティ、ポール・ハリス・フェロー等）の対象となります。
* この寄付は、ビル＆メリンダ・ゲイツ財団より2倍の上乗せ対象となりポリオ根絶活動に活用されます。
* 寄付は、**My Rotary** (https://my.rotary.org/ja/donate)を通じて、あるいはクラブ事務局にて振込みをお願いいたします。「日本円」で公益財団法人ロータリー日本財団あてにいただいたご寄付は、税制上の優遇措置の対象となります。
* **My Rotary**にて寄付者ご本人が定期寄付を設定いただき、クレジットカード情報を登録しておくことで、スムースに寄付手続きが行えます。