



ポール・ハリス・ソサエティにご入会ください

ご支援で実現できること

- 職業研修の実施（南アフリカ）
- 浄水フィルターの設置と衛生に関する研修の実施（インド）
- 幼児の死亡率を下げるために医療従事者を育てる奨学金の提供（イタリア）
- 平和セミナーの開催（ウガンダ）
- マラリア予防を目的とした防虫加工の蚊帳の提供（マリ）

ロータリーの創始者、ポール・ハリスにちなんで名づけられたポール・ハリス・ソサエティは、年次基金、ポリオ・プラス、承認された財団補助金に毎年1,000米ドル以上を寄付される方を認証するプログラムです。毎年のご寄付は、ロータリーのウェブサイト、あるいは以下の書式を使用してお願いいたします。



私は、毎年1,000米ドルを寄付してポール・ハリス・ソサエティ会員となり、世界中の地域社会に貢献することを希望します。

※税制上の優遇措置を受けるには日本円でご寄付いただく必要があります。送金時のロータリー・レートで1,000米ドルになるように日本円でご送金ください。ロータリー・レートは、ロータリー日本財団のウェブサイト (<http://piif-rfj.org/>) をご覧いただくか、国際ロータリー日本事務局財団室までお問い合わせください。

お名前（漢字/フリガナ） _____

ロータリー・クラブ会員の方は、以下をご記入ください。

地区番号 _____ 会員ID番号 _____

所属クラブ名 _____ ロータリー・クラブ

クラブ番号 _____

ご住所 _____

電話番号 _____ Eメールアドレス _____

寄付分類（一つお選びください）

年次基金（シェア） ポリオ・プラス基金 その他 _____

注：ポール・ハリス・ソサエティは、年次基金、ポリオ・プラス、財団が承認した補助金プロジェクトへ、年間1,000米ドル以上をご寄付いただいた方を認証するためのプログラムです。

以下の金額を公益財団法人ロータリー日本財団に寄付します。

寄付額 _____ 円

振込先：三井住友銀行 赤羽支店 普通預金 3978101

名義：公益財団法人ロータリー日本財団

送金（予定）日 _____

振込元金融機関名 _____

振込人名義 _____

（会員はクラブ名と氏名を振込人名義に含めてご送金ください）

送金時に記入済みの本書式をファックスまたは郵便でお送りください。公益財団法人ロータリー日本財団へのご寄付は、税制上の優遇措置の対象となります。

クレジットカードによるオンライン寄付も承っております。

<http://piif-rfj.org/contribute.html>

ロータリーへの遺贈寄付について相談することを希望される場合は、このボックスに印を付けてください。

お問い合わせ：国際ロータリー日本事務局財団室
〒108-0073 東京都港区三田1丁目4-28 三田国際ビル24F
電話：03-5439-5805 | ファックス：03-5439-0405

ウェブサイト (www.rotary.org/ja/give) で寄付に関する情報をご覧ください。

