

ラリグラスジャパン入会申込書

※記入日 20 年 月 日

※ふりがな		※性別	男・女
※氏名		生年月日	西暦 年 月 日生
※住所	(〒 -)		
※電話	(自宅)	(FAX)	
		(携帯)	
※Eメール アドレス	(パソコン)	(携帯 mail)	
	グループへの登録希望 (する・しない)	グループへの登録希望 (する・しない)	
勤務先/ 学校名		勤務先 電話番号	

※ご記入願います

私はラリグラス・ジャパンの活動主旨に賛同し、
(正会員・一般賛助会員・里親賛助会員・学生会員・協力) として入会を希望します。
(いずれかに○をつけてください。)

20 年 月 日 署名

※ 申込みの方は <laligurans_japan@googlegroups.com> へ登録させていただきます。
ラリグラス・ジャパンからのイベントなどの情報をお知らせいたします。

アンケートにご協力ください。

- 1 ラリグラス・ジャパンをどのようにお知りになりましたか。
- [] インターネット [] イベントやセミナーに参加して
[] 知人の紹介 [] 新聞・雑誌・本を読んで
[] パンフレットを見て [] その他()
- 2 ラリグラス・ジャパンは多くのボランティアの方々に支えられて活動しています。
ボランティアにご協力いただける場合、どのような活動にご関心をお持ちでしょうか。
- フリーマーケット関係
[] フリーマーケットやイベント出展時の販売 [] 販売物品の値札付け作業
○委託販売(商品をお送りいたします)
[] 学園祭・イベントなどでの販売
○ビーズ(支援先の女性たちが作ったビーズ製品の販売促進)
[] 新作のデザイン [] ビーズ製品のフィニッシュワーク
○翻訳 (現地 NGO からの活動報告書・資料等の翻訳、ネパール関連資料の翻訳)
[] 日本語→英語 [] 英語→日本語 [] ネパール語↔日本語
○事務局運営サポート
[] イベント・セミナー等の運営サポート [] 資料の印刷・発送サポート

【里親賛助会員になってくださる方へ】

- 里親としてご支援いただく里子のご希望がございましたらお聞かせください。
- [] マイティネパールに保護された女性・こどもを希望
[] ネパール障害者女性協会(NDWS)が支援している障害をもつ子どもを希望
[] 特に希望なし