

腎・アイバンク 献眼 賛助会員登録について

目的

- この活動は(公財)埼玉県腎・アイバンク協会を通じ地域社会に対し奉仕(人道的支援)することを目的とします。

献眼

登録について

- 当委員会専用の【献眼登録申込書】にご記入戴き、地区事務所(FAX 048-827-0011)あてに、送信して下さい。
- 通常の場合、生涯一度の登録となりますが、近年「親族優先制度」が新設された為、すでにご登録戴いている方も登録切替が必要となりますので、過去にご登録戴いた方も含めて、全ての皆様のご意向をお届け下さい。
- 合わせて、『角膜提供登録書』を紛失された方も、協会にて照合の上、再発行しますので、同様に【登録申込書】にご記入下さい。
- また、是非お知り合い、ご家族、社員の皆様に主旨をご説明戴き、登録者の増員にご協力お願い致します。

登録書の運用方法

- 『腎・アイバンク【献眼登録申込書】』にご記入の上、その都度、地区事務所(FAX 048-827-0011)あてに、送信して下さい。
- 翌月、委員会により確認の上、(公財)埼玉県腎・アイバンク協会に登録致します。
- 登録より1カ月程度で、協会よりクラブ事務局に『角膜提供登録票』が郵送されますので、例会等でご本人にお渡し下さい。

申込書記入時の 注意点

- 氏名の欄は、必ず自署にてお願いします。
その他の部分は、自署でもパソコン等での入力でも大丈夫です。

賛助会員

登録について

- 当委員会専用の『腎・アイバンク【賛助会員 登録書】』にご記入の上、地区事務所(FAX 048-827-0011)あてに、送信して下さい。
- 賛助会員は、1年ごとの登録になります。
- 会員種別は、
法人会員(一口) 10,000円以上
個人会員(一口) 1,000円以上 となっております。
- また、公益財団法人への寄付金(賛助会費)には、税額控除制度が適用されます。
- 毎月、委員会・協会にて照合しますので、FAX送信後出来るだけ早めに
口座名義 ベニヤコウジ
金融機関 武蔵野銀行
支店 天沼支店
預金種目 普通
口座番号 118652

まで、お振込みお願いします。

振込時のお願い

- お手数ですが、振込人名義は、「クラブ名」がはっきり判るようにして下さい。

登録書の運用方法

- 『腎・アイバンク【賛助会員登録書】』にご記入戴き、その都度、地区事務所(FAX 048-827-0011 または メール ri2770@ri2770.com)あてに、送信して下さい。
- 翌月、委員会により、【賛助会員 登録書】と専用通帳と照合の後、(公財)埼玉県腎・アイバンク協会に登録致します。
- 賛助会員・会費については、一年間当委員会にて積立て、年度末にガバナーより(公財)埼玉県腎・アイバンク協会に、寄贈致します。

【 ロータリーは機会の扉を開く 】