

世界の医療団 支援者の集い —ソワレガラ 2015—

ご案内

日時：2015年5月28日(木) 18時30分開場 19時開宴
於：フランス大使公邸（東京・広尾）

ご支援者の皆様

拝啓

陽春の候、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。平素は世界の医療団の活動にご理解、ご支援を賜りまして誠にありがとうございます。

さて、表題の通り、ティエリー・ダナ駐日フランス大使ご夫妻のご高配を賜り、「世界の医療団 支援者の集い-ソワレガラ 2015-」を5月28日(木)にフランス大使公邸にて開催する運びとなりましたことを、謹んでお伝え申し上げます。

「全ての人々が、あらゆる壁を越えて医療にアクセスできる社会の実現に貢献したい」という強い意思を分かち合う、日本を代表するフランス料理のシェフの方々から今年も無償でのご協力を賜り、ご自慢のお料理の数々をご提供頂きます。恒例の抽選会では各スポンサー企業から素晴らしい品々をご提供いただく予定です。そして、ご列席の皆さま全員にスポンサーからのプレゼントの贈呈も予定しております。

このように、多くの皆様からご協力を賜り、この特別な夕べが実現します。そして、皆さまから頂戴するご寄付のほぼ全額を世界の医療団の医療支援活動に使用し、医療の恩恵から疎外された人々のもとへ支援を届けることができます。

尚、会場の定員には限りがあり、おかげさまで毎年定員数に達し、期日前にお申込みを締め切らせていただいております。ご参加をご希望の場合は、できるだけ早くお申込みくださるようお願い致します。お申込み手順は、以下の通りです。

- 1) 同封の申込書に必要事項をご記入の上、Eメール又はFAXにてご返送ください。(5月1日迄)
- 2) クレジットカード又は銀行振込にて、お1人30,000円のご寄付をお願い致します。(5月1日迄)

両方の手続の完了確認後、招待状を5月中旬頃に発送いたしますので、当日ご持参ください。それでは、5月28日に、皆さまとお会いできますことを心より楽しみにしております。

敬具

平成27年3月16日
世界の医療団 日本
理事長 ガエル・オスタン

～昨年の「支援者の集い 2014」写真とご協力～



「世界の医療団 支援者の集い 2013」にご協力いただいたレストランリスト

ホテルメトロポリタン エドモンド、(株)ピゴ東京、レストラン タテル ヨシノ、(株)ロック・フィールド、(株)ニューオータニ、(株)帝国ホテル、(株)ロイヤルパークホテル、(株)セルリアンタワー東急ホテル、(株)藤井商事(金のフライパン)、銀座レカン、(株)フェルミエ、横浜ベイホテル東急、ホテルメトロポリタン、東京ディズニーシー・ホテルミラコスタ、オテル・ドゥ・ミクニ、(株)東京會館、(株)パレスホテル、(株)ホテルオークラ東京 オトワレストラン、東京調理師専門学校、ウェスティンホテル東京、レストランパッション、(株)八芳園、ザ・キャピトルホテル東急、青柳、フランス料理文化センター(FFCC)
コーディネーター：フランス料理文化センター(FFCC) 大沢晴美 様



世界の医療団 支援者の集い
 -ソフレガラ2015-
 申込書

ID. _____
 No. _____

日時:2015年5月28日(木) 18時30分 開場、19時 開宴
 会場:フランス大使公邸(東京・広尾)

5月1日 までに FAX(03-3560-8073)又はEメール(info@mdm.or.jp)にてお申込ください。

お申込日:2015年 月 日

1. お申し込み内容

お一人につき 30,000 円のご寄付を頂戴致します。ご寄付額をご記入ください。
 また、会場入場時に来場者全員の氏名の確認が必須となりますので、ご同伴者氏名を必ずご記入ください。

申込者氏名	漢字		ローマ字	
会社名				
役職				
住所	〒			
電話		Fax		
E-mail				
領収書	<input type="checkbox"/> いずれかをお選びください☑ (この度のご寄付は寄附金控除の対象となります) <input type="checkbox"/> 申込者氏名での領収証 <input type="checkbox"/> 会社名での領収証			
同伴者氏名	漢字	ローマ字		
ご寄付額	<input type="checkbox"/> 30,000 円(1名分) <input type="checkbox"/> 60,000 円(2名分) <input type="checkbox"/> 90,000 円(3名分) <input type="checkbox"/> 120,000 円(4名分) ※4名分以上の場合⇒ <input type="checkbox"/> 円(名分)			

2. ご寄付方法

ご寄付方法は銀行振込かクレジットカードのいずれかをお選びください☑。

銀行振込でのご寄付 ...お振込名義をご記入の上、下記口座にお振込ください

お振込名義	
<振込先>	金融機関:みずほ銀行 神谷町支店(146)(普通) 口座番号:1070066 口座名:特定非営利活動法人メドウサン・デュ・モンド ジャパン

クレジットカードでのご寄付 ...下記に漏れなくご記入ください

クレジットカード会社	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> アメリカン・エクスプレス	有効期限	20__年__月																				
カード番号	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																						
ご署名	カードにご記入されたご署名と同じものをご記入ください																						

3. ご案内

上記申込と入金(決済)の両方の確認ができた方から、先着順で申込確定とさせていただきます。
 なお、招待状の送付は5月中旬を予定しています。また、領収書はイベント終了後に送付いたします。