



IF WE ALL GIVE A
LITTLE, WE CAN
RAISE A LOT

今日からカーサ・フレンズになろう！

ハーバライフ・ファミリー・ファンデーション（HFF）は、1994年に創立された非営利団体です。

HFFは、子供たちの食生活の改善を中心とした支援活動を行うカーサ・ハーバライフ・プログラムを2005年から世界各国で実施しています。

現在、カーサ・ハーバライフ・プログラムは、世界50カ国130カ所までに広がり、数多くの子どもたちを支援しています。

毎月1,000円からの定額寄付で、カーサの子供たちを継続的にサポートできるカーサ・ハーバライフ・プログラムにぜひご参加ください。

あなたのご支援で、より多くの子供たちにニュートリションと笑顔を届けましょう！

お問い合わせ：ハーバライフ・オブ・ジャパン(株) 0120-956-253 (メンバー・サービス)
www.herbalifefamilyfoundation.org



ハーバライフ・ファミリー・ファンデーション カーサ・フレンズ申込書



カーサ・フレンズは、HFFカーサ・ハーバライフのこどもたちを支援するため、毎月定額をご指定の期間、継続的に寄付いただくプログラムです。月額1,000円から。1人ひとりの小さな力が、大きな力になります。お申込みいただいた方には、カーサ・フレンズ認定書と特製バッジを差し上げます。

カーサ・フレンズの主旨に賛同し、以下のとおりHFFに寄付することに同意します。

支援者の情報 お申込み者の情報をご記入下さい。

ご登録番号： ID# _____

フリガナ _____

お名前： 姓 _____ 名 _____

ご住所： 都道 _____ 市町 _____
府県 _____ 村 _____

番地 _____

お電話番号： _____ 携帯電話： _____

Eメール： _____ ご署名： _____

お支払方法 クレジットカードまたはロイヤリティ収入からの差引きを選択してください。

クレジットカード ロイヤリティ収入からの差引き（スーパーバイザー以上）*

*ロイヤリティ収入からの差引きによるお支払いは、ロイヤリティ収入のあるスーパーバイザー以上限定のお支払方法です。

金額と期間 寄付期間：1年間以上任意の期間* 開始・終了年/月をご指定下さい。 *2年間の場合 2017/2 - 2020/2

月額： 1,000円 3,000円 5,000円 10,000円

期間： 開始 _____ / _____ (年/月) 終了 _____ / _____ (年/月)

クレジットカード情報 ※カード名義は本人または、登録済配偶者のみとなります。お支払方法は毎月一括払いのみです。

カード会社 VISA マスターカード AMEX JCB

カード番号：

有効期限 _____ / _____ クレジットカード 名義人氏名 _____ カード表記のとおり記入のこと（ローマ字）

お申込みFAX番号：03-5549-0312
お問い合わせ：0120-956-253（メンバー・サービス）
Eメール：ssjapan@herbalife.com

【ロイヤリティ収入からの差引き】毎月25日までに受理したお申込み書に対し、翌月のロイヤリティ収入より差し引きを開始します。