

How to donate



認定NPO法人がんサーネットジャパン

寄付をする

脳腫瘍の子供たちへ最新の遺伝子検査を！

最新の診断に基づく
より良い治療を選択できるように

～小児脳腫瘍の子供達へ支援をお願いします～



Click here to donate.

申込内容

決済方法 必須 Payment method (required)

credit card

カード / G Pay Apple Pay

銀行振込

bank transfer

G Payのご利用には端末・ブラウザでの事前設定が必要です

決済の頻度 必須

今回のみ

金額 必須 Amount of money (required)

3,000

合計金額

0円

Click here to the next

① 申込内容 > ② 申込者情報 > ③ 決済情報

次へ

申込者情報

個人 / 法人 **必須** required

<input checked="" type="radio"/> 個人 Personal	<input type="radio"/> 法人 Corporation
--	--------------------------------------

メールアドレス **必須** required

tanaka@congrant.com	e-mail
---------------------	--------

メールを確実にお届けするために、PCメールアドレスをご利用ください。

氏名 **必須** required

姓 last name	名 first name
-------------	--------------

フリガナ not required

セイ	メイ
----	----

広報物への掲載 [If you agree to publish your name as a supporter of CNJ on our website and newsletter, click the check box.](#)

広報物への氏名掲載を許可する

性別 not required

<input type="radio"/> 男性 male	<input type="radio"/> 女性 female	<input type="radio"/> その他 other
-------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

生年月日 date of birth (not required)

年 year	月 month	日 day
--------	---------	-------

電話番号 TEL (not required)

08012345678

住所 **必須** address (required)

日本	▼
----	---

〒 0000000 zip code	都道府県
--------------------	------

市区町村

番地・建物名・部屋番号等

郵便物の送付先を別途指定する

備考 memo

入力してください

We'll send you a receipt by email. If you need to receive a receipt by post, too,

領収書の郵送をご希望ですか **必須** choose YES. **However, we can't send it overseas.** (required)

領収書はメールで送付しますが寄付控帳には原本が必要。 Would you like a receipt by post? Choose YES for a education for donation.

選択してください

応援コメント You can leave a comment here

コメント

いただいたコメントはプロジェクトページで公開されます。公開を希望しない場合は「コメントの公開を許可する」のチェックを外してください。

応援しています！

コメントの公開を許可する If you agree to publish your comment and your name on this website, check the box.

公開するお名前 Your name or nickname with your comment on this website

田中 太郎

同意事項 Consent matters (required)

決済サービスの利用規約・プライバシーポリシーに同意します

By continuing, you need to agree with terms and the private policy.

支援先からの確認事項に同意します

支援先からの確認事項

送信にはキャンサーネットジャパンの個人情報の取り扱いについて同意が必要です。

<個人情報保護方針・プライバシーポリシー>

<https://www.cancernet.jp/privacy>

寄付決済サービスについて ①

クレジットカード決済について ①

決済のキャンセル・返金について ①

◀ 申込内容を修正

Click here to pay

① 申込内容 > ② 申込者情報

決済画面へ

金額 amount

10,000円

Change the amount

変更

カード番号 Credit card No.

1234 1234 1234 1234



有効期限 Valid THRU.

セキュリティコード CVC

月 / 年 mm/yyyy

セキュリティコード



国 Country

日本



カード情報を提供すると、認定NPO法人キャンサーネットジャパン がその規約に従って今後の支払いをお客様のカードに請求することを許可することになります。

Click here to Donate

< 申込内容を修正 Back

① 申込内容 > ② 申込者情報 > ③ 決済情報

支払う