

「シッダ・ヨーガ 毎月のダクシナーの実践」のオンライン申込書の入力方法。この日本語のページを参考に、英語の申込画面に英語（全て半角英数）で入力してください。

1 ページ目

シッダ・ヨーガ 毎月のダクシナーの実践 オンラインによる開始、あるいは登録内容の変更

クレジットカードを利用して、毎月のダクシナーの実践を開始する、あるいは登録内容を変更する方は、この申込書をお使いください。登録している毎月のダクシナーの実践の金額を増額する場合は、この申込書の上部の「毎月のダクシナーの実践を変更」を選択してください。なお、日本国内からはデビットカード、および銀行預金口座振替の利用ができませんので、ご了承ください。

If you would like to begin or update your monthly offering by check or money order, please download and print the **Monthly Dakshina Practice** form and follow instructions on the form for mail or fax.

この申込書を使って、日本国内から小切手や送金為替を利用することはできません。

オンラインによる毎月の寄付の開始、あるいは登録内容の変更に関して質問がある場合は、国際電話で(+1) 845-434-2000, 内線 2390 にお電話いただくか、MonthlyDakshinaPractice@syda.org 宛にEメールでお問い合わせください。（注意：言語はすべて英語です）

情報をすべて入力してください

私は以下の方法でダクシナーの実践を希望します：

- 毎月のダクシナーの実践の開始
- 毎月のダクシナーの実践の登録内容変更

毎月のダクシナーの実践を開始あるいは登録内容を変更する方は、寄付する金額、支払い方法、および連絡先を入力してください。

毎月の寄付金額 米ドル

あなたの寄付は、毎月20日頃に決済されます。

以下の支払い方法の中から一つ選択してください

- クレジットカード、および小切手/デビットカード
(注意：日本国内からは、クレジットカードのみ使用できます)

[この方法を選択した場合、以下が表示されます]

有効期限 [月を選択—注記1の月のリスト参照] [年を選択]

クレジットカード番号

セキュリティ番号(CVV2) [注記2参照]

- 銀行預金口座振替 (ACH)

(注意：日本国内から銀行預金口座振替の利用はできません)

[この方法を選択した場合、以下が表示されます:]

口座の種類 [注記3参照]

口座番号

米国の銀行支店コード



[注記4参照]

あなたの連絡先を入力してください

*印が付いているものは、入力必須の項目です。

名*

スピリチュアルネーム

姓*

会社名
(会社を通して寄付する場合)

肩書/所属

Eメール*

Eメールの再入力 (確認用) *

住所* [住所が2行にわたる場合、ここに入力してください]
(注意：番地、町名の順に入力ください。例：1-1-101 Sugacho)

(2行目)

市/州/郵便番号*

日本からは、以下のように入力してください。
市区町村名/無記入/郵便番号 例：Shinjuku-ku/ /160-0018

米国内の電話番号 () -

(注意：日本の電話番号は入力しないでください。別途入力する欄があります。)

アメリカ合衆国以外に住んでいる方は、以下の項目を入力してください。

国*

都道府県

国際電話番号

(注意：日本からは、日本の国番号81を入力後、電話番号の最初の0を抜いた数字を入力ください。例：81-3-1234-5678)

入力した情報をご確認ください>>

[入力内容をご確認ください。このボタンをクリックすると登録内容が確定します。下記の注記5参照]

2 ページ目: 内容の確認、および登録確定のページ

シッダ・ヨーガ 毎月のダクシナーの実践 オンラインによる開始、あるいは登録内容の変更

クレジットカードを利用して、毎月のダクシナーの実践を開始する、あるいは登録内容を変更する方は、この申込書をお使いください。登録している毎月のダクシナーの実践の金額を増額する場合は、この申込書の上部の「毎月のダクシナーの実践を変更」を選択してください。なお、日本国内からはデビットカード、および銀行預金口座振替の利用ができませんので、ご了承ください。

If you would like to begin or update your monthly offering by check or money order, please download and print the **Monthly Dakshina Practice** form and follow instructions on the form for mail or fax.

この申込書を使って、日本国内から小切手や送金為替を利用することはできません。

オンラインによる毎月の寄付の開始、あるいは登録内容の変更に関して質問がある場合は、国際電話で(+1) 845-434-2000, 内線 2390 にお電話いただくか、MonthlyDakshinaPractice@syda.org 宛にEメールでお問い合わせください。(注意: 言語はすべて英語です)

毎月のダクシナーの実践の詳細

あなたのお申し込み内容: [申し込み内容により、以下の内の一つが表示されます:
新規の毎月のダクシナーの実践 あるいは
登録している毎月のダクシナーの実践の内容変更]

開始日: **March 20, 2015**

寄付金額: **\$100.00** 米ドル

寄付の種類: 寄付は、毎月20日(あるいは翌営業日)に
決済されます。

[クレジットカードで寄付する場合は、以下が表示されます:]

あるいは

銀行預金口座振替で寄付する場合は、以下が表示されます:]

(注意: 日本国内から銀行預金口座振替の利用はできません)

クレジットカードの詳細

クレジットカードの種類: **Visa**

有効期限: **February 2018**

クレジットカード番号: **XXXX-XXXX-XXXX-0183**

自動引き落としの詳細

口座の種類: **Access Savings**

口座番号: **2576890**

米国の銀行支店コード: **720468164**

連絡先

姓名: **Jane Doe**

スピリチュアルネーム:

肩書、会社名:

Eメールアドレス: **janedoe@gmail.com**

郵送先住所: **1234 Apple Dr.**

Houston, TX 77030

電話番号:

[毎月のダクシナーの実践を開始する場合は、以下が表示されます。入力内容をご確認ください。ボックスに印を入れると登録内容が確定し、次に進みます。]

このボックスに印を入れることにより、指定した金額[毎月の寄付金額]がダクシナーの寄付として、毎月[クレジットカードを利用する場合: クレジットカード(ビザ)、(マスターカード)、(ディスカバー)で支払われること]を私は承諾します。この寄付が[日付]より開始され、私がオンライン、電話、あるいは書面により変更するか、エスワイディーエー・ファウンデーションに電話、あるいは書面により中止することを通知するまでは、毎月20日(あるいは翌営業日)に継続して手続きが行われることを私は理解して

います。この寄付を変更する際の通知は、書面により、Eメールで MonthlyDakshinaPractice@syda.org に送るか(Eメールを送付する際には、クレジットカードや銀行の口座番号を決して書かないください)、郵便で SYDA Foundation, Dakshina Office, PO Box 600, South Fallsburg, NY 12779-0600, USA に送るか、あるいは、国際電話で(+1) 845-434-2000, 内線 2390で連絡できることを理解しています。(注意：言語はすべて英語です)

[登録している毎月のダクシナーの実践の内容変更をする場合は、以下が表示されます。入力内容をご確認ください。ボックスに印を入れると登録内容が確定し、次に進みます。]

このボックスに印を入れることにより、指定した金額[毎月の寄付金額]がダクシナーの寄付として、毎月[クレジットカードを利用する場合： クレジットカード(ビザ)、(マスターカード)、(ディスカバー)で支払われること]を私は承諾します。この寄付は [日付] より開始され、私がオンライン、電話、あるいは書面により変更するか、エスワイディーイー・ファウンデーションに電話、あるいは書面により中止することを通知するまでは、毎月20日(あるいは翌営業日)に継続して手続きが行われることを私は理解しています。この寄付を変更する際の通知は、書面により、Eメールで MonthlyDakshinaPractice@syda.org に送るか(Eメールを送付する際には、クレジットカードや銀行の口座番号を決して書かないください)、郵便で SYDA Foundation, Dakshina Office, PO Box 600, South Fallsburg, NY 12779-0600, USA に送るか、あるいは、国際電話で(+1) 845-434-2000, 内線 2390で連絡できることを私は理解しています。(注意：言語はすべて英語です)

申込書の送信>>

[このボタンをクリックすると申込書が送信されます]

あるいは

<<申し込み内容の変更

[このボタンをクリックすると申し込み内容が変更されます]

シッダ・ヨーガ 毎月のダクシナーの実践 オンラインによる開始、あるいは登録内容の変更

クレジットカードを利用して、毎月のダクシナーの実践を開始する、あるいは登録内容を変更する方は、この申込書をお使いください。登録している毎月のダクシナーの実践の金額を増額する場合は、この申込書の上部の「毎月のダクシナーの実践を変更」を選択してください。なお、日本国内からはデビットカード、および銀行預金口座振替の利用ができませんので、ご了承ください。

If you would like to begin or update your monthly offering by check or money order, please download and print the **Monthly Dakshina Practice** form and follow instructions on the form for mail or fax.

この申込書を使って、日本国内から小切手や送金為替を利用することはできません。

オンラインによる毎月の寄付の開始、あるいは登録内容の変更に関して質問がある場合は、国際電話で(+1) 845-434-2000, 内線 2390 にお電話いただくか、MonthlyDakshinaPractice@syda.org 宛にEメールでお問い合わせください。（注意：言語はすべて英語です）

受領書

[あなたからのお申し込みを承りました。以下を申し込み内容の記録として保存しておいてください]

確認番号： [ここに番号が表示されます]

[毎月のダクシナーの実践を開始する場合は、以下が表示されます:]

エスワイディーエー・ファウンデーションは、あなたの[毎月の寄付金額]の寄付が、[日付]より毎月20日(あるいは翌営業日)に、[クレジットカードを利用する場合： あなたのクレジットカード(ビザ)、(マスターカード)、(ディスカバー)で支払われること]を正式に承りました。あなたがオンライン、電話、あるいは書面により変更するか、エスワイディーエー・ファウンデーションに電話、あるいは書面により毎月の寄付の中止を通知するまでは、毎月20日(あるいは翌営業日)に継続して手続きが行われます。この寄付の変更通知の書面は、Eメールで MonthlyDakshinaPractice@syda.org に送るか(Eメールを送付する際には、クレジットカードや銀行の口座番号は決して書かないでください)、郵便で SYDA Foundation, Dakshina Office, PO Box 600, South Fallsburg, NY 12779-0600, USA に送ってください。電話の場合は、国際電話で(+1) 845-434-2000, 内線 2390 にご連絡ください。（注意：言語はすべて英語です）

この寄付に関してお問い合わせの際は、あなたの確認番号をお知らせください。

[登録している毎月のダクシナーの実践の内容変更をする場合は、以下が表示されます]

エスワイディーエー・ファウンデーションは、あなたの[毎月の寄付金額]の寄付が、[日付]より毎月20日(あるいは翌営業日)に、[クレジットカードを利用する場合： あなたのクレジットカード(ビザ)、(マスターカード)、(ディスカバー)で支払われること]を正式に承りました。あなたは、登録されている毎月の寄付の内容を変更する意思を、この申込書に詳細を入力して送信することにより表明しました。毎月の寄付の変更は、あなたがオンライン、電話、あるいは書面により再度変更するか、エスワイディーエー・ファウンデーションに電話、あるいは書面で毎月の寄付の中止を通知するまでは、毎月20日(あるいは翌営業日)に継続して手続きが行われます。この寄付の変更通知の書面は、Eメールで MonthlyDakshinaPractice@syda.org に送るか(Eメールを送付する際には、クレジットカードや銀行の口座番号は決して書か

ないでください)、郵便で SYDA Foundation, Dakshina Office,
PO Box 600, South Fallsburg, NY 12779-0600, USA に送って
ください。電話の場合は、国際電話で(+1) 845-434-2000, 内線
2390にご連絡ください。(注意: 言語はすべて英語です)

この寄付に関してお問い合わせの際は、あなたの確認番号をお知
らせください。

[このページを印刷] [このページを印刷し、
記録として保存してください]

[シッダ・ヨーガの道のウェブサイトのホームページに戻る場合は、ここをクリックしてください](#)

[毎月のダクシナーの実践とは別に、オンラインで1回のみダクシナーの寄付をする方は、ここをクリックしてください](#)

注記

注記 1 :

1-1月
2-2月
3-3月
4-4月
5-5月
6-6月
7-7月
8-8月
9-9月
10-10月
11-11月
12-12月

注記 2 :

カードのセキュリティ番号(CVV2)とは、クレジットカード番号とは別の、3桁あるいは4桁の数字で、カードの表面、あるいは裏面に表示されています。この番号はカード本体にのみ表示されている(領収書や請求書には表示されない)ので、あなたがカードを実際に所持しているということをおおむね保障します。このことは、詐欺の抑止につながります。

注記 3 :

口座の種類を選択すると、下記が表示されます。一つ選択してください。
(日本からのお申し込みはできません)

当座預金

普通預金

注記 4 :

利用可能なカードは、ビザ、マスターカード、ディスカバーです。

注記 5 :

必要事項が抜けている場合は、下記の文面の一部、あるいは全部が表示されます：

次に進む前に、下記の申込書の項目について明示するか訂正してください：

- ・ あなたの寄付金額を入力してください。1ドル以下の金額は受け付けできません。
- ・ 支払い方法を選択してください。
- ・ あなたの名を入力してください。
- ・ あなたの姓を入力してください。
- ・ Eメールのアドレスが正しい形式 (xxxxx@xxxxxx.xxx) で入力されていません。
- ・ あなたの住所を入力してください。
- ・ あなたの住んでいる市区町村名を入力してください。
- ・ 正しい郵便番号を入力してください。
- ・ あなたはアメリカ合衆国の州を選択していないにもかかわらず、アメリカ合衆国を居住国として選択しました。
- ・ 送信された情報に基づくと、あなたのクレジットカードは有効期限が切れています。
- ・ クレジットカードは16桁の数字を含んでいません。
- ・ 入力されたクレジットカード番号は有効な番号ではありません。
- ・ あなたの口座番号を入力してください。
- ・ 小切手の番号は銀行支店コードを確認することができませんでした。
- ・ 米国の銀行支店コードは9桁の数字を含んでいません。