年　　　月　　　日

一般社団法人　日本小児血液・がん学会

理　事　長　殿

お名前：

ご住所：〒

TEL：

e-mail：

寄　附　申　込　書

私は下記の条件のもとに、貴学会への寄附を申し込みます。

記

1. 寄附金額：金　　　　　　　　　　　円
2. 寄附金の使途について

□特に限定しない（本学会の事業一般に対する寄附金）

□使途を限定したい（使途を指定した寄附金）

　　↓

※寄附金運用条件（使途を指定する事業について、具体的にご記載ください）

3．領収書宛名：

4．ご担当者名（お名前と同じ場合はご記入不要です）：

5．学会ホームページへのご芳名の記載：　　諾　・　否

以上