

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