

寄付金申込書

年 月 日

一般社団法人 日本小児外科学会

理事長 殿

お名前 _____ ㊞

ご所属 _____

ご住所 _____

電話番号 _____

E-MAIL _____

下記のとおり、貴学会に寄付金を寄付いたしたく、ここに申し込みをいたします。

1. 寄付金の目的

2. 寄付金の金額 円

3. 寄付金に係る条件等

4. その他の希望する事項

5. ホームページへの掲載希望の有無 希望する ・ 希望しない

以上