

FAX:06-6131-9742

JISART 事務局

申込日: 年 月 日

未来を担う若手医師のための生殖医療フォーラム  
寄附金申込書

(1口5万円、1口以上)

金 円也

趣意に賛同して上記金額を「未来を担う若手医師のための生殖医療フォーラム」の準備及び運営経費として寄附いたします。

- 送金日 : 年 月 日( 予定 ・ 済 )
- 領収書 : 要 ・ 不要 (お宛名 )

貴社名	
所在地	( 千 ー )
担当者名	
担当部署	
	Tel :
	Fax :
	E-Mail :