

寄付 申込書

申込日： 年 月 日

寄付金額	円
振込予定日	年 月 日
通信欄：(当協会をお知りになった経緯など)	

フリガナ 氏名(法人名)		
フリガナ 法人の場合代表者	氏名	役職
	フリガナ 担当者	役職
住 所	〒	
電 話 番 号		
E-Mail		
当協会の発行するニュースレター等に寄付者として氏名(法人名)を掲載することについて <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない		

※個人情報につきましては、お礼状の発送や当協会の発行するニュースレター等の送付のほか、寄付者にご連絡する必要がある場合にのみ利用いたします。

振込先

三菱東京UFJ銀行 新富町支店

普通預金 口座番号 3677396
名 義 日本ホスピス緩和ケア協会

お問合せ先

日本ホスピス緩和ケア協会事務局 松島、尾上
Tel. 0465-80-1381 Fax. 0465-80-1382
E-mail : info@hpcj.org