送付先：日本在宅薬学会事務局

E-mail: info@jahcp.org 　FAX: 06-4801-9556

*第18回日本在宅薬学会学術大会 市民公開講座*

*寄附金申込書*

申込日： 　　　　　年　　　　月　　　　日

第18回日本在宅薬学会学術大会

大会長　　鈴木　勝宏　殿

(寄附申込者)

施設名称：

氏名：

ふりがな：

住所：〒

下記の金額を寄附いたします。

記

1. 申込口数・寄附額： 　　　　　　 　　　　　口　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円也

（1口：5,000円）

1. 寄附金の希望使途：　「第18回日本在宅薬学会学術大会　市民公開講座」　開催費用として
2. 寄附金の支払予定年月日：　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日
3. プログラム集・HPへの正式掲載名：

※（例：〇〇株式会社）

※個人の方でプログラム集・HPへ掲載を希望されない方は「掲載しない」と記入ください。

※2025年6月6日（金）までにお振込みいただける場合に掲載可能です。

1. ご担当者様　連絡先

氏名:

ふりがな:

役職:

TEL: FAX:

E-mail:

本申込書に記載された、氏名、住所、寄附額等の個人情報については、学会の寄附金取扱い業務にのみ使用される旨を本紙の提出をもって同意いたします。また、必要に応じて当該大会主催者並びに関係省庁への報告がなされることを併せて同意いたします。