



**FAX番号：03-3409-0589（日本赤十字看護大学）**

※受領書作成のため、お手数ですが、お振込みの前に本申込書にご記入のうえ、ご送付またはFAXにてご送信ください。

※ご不明の点は、下記あてにご連絡願います。

**電話番号：03-3409-0681（サポーター募金係）**

※本申込書に記載された住所、氏名等の個人情報については、本目的以外には一切使用いたしません。

## 寄付申込書

日本赤十字看護大学 あて

金 \_\_\_\_\_ 円也

- 振込日(予定)：令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日
- 振込先： 三菱UFJ銀行 (✓をつけてください)  
 郵便局
- 広報誌、ホームページ等への掲載：  
 ご芳名の掲載を希望しない(匿名として掲載いたします)

サポーター募金として、上記のとおり寄付いたします。

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

〒  -

住所 \_\_\_\_\_

TEL ( \_\_\_\_\_ ) — \_\_\_\_\_

ふりがな

氏名 \_\_\_\_\_ 印

- 卒業生・修了生
- 保護者
- 教職員（非常勤含む）
- その他 (✓をつけてください)

[以下 大学事務局使用欄]

領収日：

領収No.：

送付日：