



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

- 1. 振込日(予定)： 令和__年__月__日
- 2. 振込先： 三菱UFJ銀行 (✓をつけてください)
 郵便局
- 3. 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（緊急修学支援）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： _____