



**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、メール、郵送、またはFAXにてお送りください。

〒150-0012 東京都渋谷区広尾4-1-3

電話番号: 03-3409-0875(代表) email: supporter@redcross.ac.jp

※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**

上記内訳: 教育・研究・設備等支援 ( 円)  
修学支援 ( 円)

振込日(予定)	令和 年 月 日
---------	----------

該当の□内に✓をつけてください

振込先	<input type="checkbox"/> 三菱UFJ銀行 <input type="checkbox"/> 郵便局
広報誌、ホームページ等への掲載	<input type="checkbox"/> 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 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ふりがな  
氏名 \_\_\_\_\_

連絡先 TEL ( ) — E-MAIL \_\_\_\_\_

✓をつけてください

一般 在学生保護者 (学籍番号: \_\_\_\_\_ 学生氏名: \_\_\_\_\_)

卒業生 (おわかりになりましたら、下記該当するものに○をご記入をお願いします。)  
養成・乙種・専門・短大・大学・大学院・武蔵野学院・武蔵野短大 ( \_\_\_\_回生)

教職員 ( 現職 退職 )