

↑

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、ご郵送またはFAXにてお送り願います。

〒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:  修学支援( \_\_\_\_\_ 円) (該当の内に✓をつけてください)  
 教育・研究・設備等支援( \_\_\_\_\_ 円)

振込日(予定): 令和\_\_年\_\_月\_\_日

振込先:  三菱UFJ銀行  郵便局

広報誌等への掲載:  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 \_\_\_\_\_

電話番号 (\_\_\_\_)\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

ふりがな  
法人・団体名 \_\_\_\_\_

代表者役職名 \_\_\_\_\_

ふりがな  
代表者氏名 \_\_\_\_\_ 印

連絡先住所 \_\_\_\_\_

(上記と異なる場合、ご記入ください)

TEL (\_\_\_\_)\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

担当所属部署 \_\_\_\_\_

ふりがな  
担当者氏名 \_\_\_\_\_

[以下 大学事務局使用欄]

領収日:

領収No.:

送付日: