

第24回日本糖尿病教育・看護学会学術集会 寄付金申込書

第24回日本糖尿病教育・看護学会学術集会 会長 中村 伸枝 様

学会の趣旨に賛同し、以下のとおり寄付します。

金 _____ 円也

〈払込方法〉

銀行 _____ 支店を通じて _____ 月 _____ 日に払い込みます。

■ 申込者

◇企業・団体名			
◇担当者	(所属)	(名前)	
◇住所	〒		
◇電話番号		◇FAX	
◇E-Mail			
◇その他連絡事項			

税制上の免税措置は講じておりませんのでご承知おきください。

本書は、FAX または郵便にて必ずお送り下さいますようお願い申し上げます。