日本老年看護学会第 25 回学術集会学術集会長 原 祥 子 殿

申込者氏名

## 日本老年看護学会第25回学術集会 寄付申込書

標記第25回学術集会の趣旨に賛同して、次の金額を寄付いたします.

【寄付金額】金

円也 [1口50,000円]

## ●振り込み等について

振込予定日		年	月		日ごろ	
口座名称						
	*入金の確認のため、振込人名義をお教えください(例:日本太郎、ワールドプランニング)					
領 収 書	宛 名					
	年月日	□ 振込日と	:する			
			年	月	日	
	その他					

振込先:三菱UFJ銀行 支店名 神楽坂支店

口座番号 普通 0330103 口座名義 日本老年看護学会学術集会事務局

## ●お申し込み者情報

申込者氏名		
	T	
ご連絡先		
*連絡先が所属の場		
合,所属先名・部署	Tel	Fax
もご記入ください	E-mail	

【お申し込み・お問い合わせ:日本老年看護学会 第25回学術集会事務局】

〒162-0825 東京都新宿区神楽坂 4-1-1 オザワビル 2F 株式会社ワールドプランニング内

TEL: 03-5206-7431 FAX: 03-5206-7757 E-mail: office@rounenkango.com