

寄 附 申 出 書

年 月 日

公益社団法人 日本てんかん協会
会長 鶴井 啓司 様

(寄附者)

住所 〒

フリガナ

氏名

連絡先 電話

FAX

メールアドレス

貴協会が取り組むてんかん運動に賛同し応援をするために、次のとおり寄附を申し出ます。

記

寄附の金額と時期	金 _____ 円 (_____ 月 _____ 日頃の予定)
希望する寄附方法 (1つを選んでください)	<input type="checkbox"/> 例会等での現金納付 (手数料無料) <input type="checkbox"/> 銀行・郵便局からの口座振込 (送金手数料は寄付者負担) <input type="checkbox"/> 現金書留による送金 (郵送料は寄付者負担) <input type="checkbox"/> その他 (_____)
立 場 (1つを選んでください)	<input type="checkbox"/> 患者本人 <input type="checkbox"/> 患者家族 <input type="checkbox"/> 専門職 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
協会へのメッセージ や寄附金の使い道に ついての要望等が ありましたら、ご記入 ください。	

(注) ご寄附いただいた方からのメッセージを、情報誌「波」・支部機関紙等でご紹介をさせていただく場合があります。ご理解の上で、ご了承願います (お名前を掲載する際は、確認のご連絡をいたします)。