

寄 附 申 込 書

‘東京慈恵会医科大学ご寄付のお願い’の主旨に賛同し、貴大学の教育・研究・診療に要する経常的経費として、下記の通り寄附を申し込みます。

記

1. 金 額 ¥ _____ 円
2. 寄附の経緯
 - (1) 同窓生の方 _____ 年卒
 - (2) 患者さん _____ 科 診療に対するお礼
 - (3) 保護者の方 ご子弟名 _____ (医学科・看護学科 _____ 年生)
 - (4) その他の方 _____

3. 払込方法 (いずれかに○印をつけてください)
 - (1) 振込 (三菱UFJ銀行 / 三井住友銀行)
 - (2) 直接持参 (現金)
4. 寄附金控除のための公益法人の証明書 ①必要 ②不要
5. ドナーズボードへの掲載 ①希望する ②不要
* 100万円以上寄附された方のネームプレートを院内に掲示させていただきます。
6. 匿名扱いの希望 ①匿名を希望 ②匿名を希望しない

年 月 日

申込者 〒 —
ご住所 _____
フリガナ
ご芳名 _____ 印
電 話 — —

学 校 法 人 慈 恵 大 学 御 中