

余

ご芳名

☆下記いずれかにご記入願います。

寄付申込書送付先



きぼうときずなプロジェクト事務局 ファックス番号 03-3830-0827

きぼうときずなプロジェクト活動 寄付金申込書

きぼうときずなプロジェクトの活動趣旨に賛同し、下記金額を活動助成のための資金として寄付致します。

個人様の場合

月 日頃 振込みます

円、

ご住所	₸
電話番号•Fax番号	tel fax
E-mail	@
法人または団体様の場合	
貴社名	
ご所属名	
ご担当者名	
ご住所	〒
電話番号•Fax番号	tel fax
E-mail	@
□□□不可	



□座 番号: 義:

寄付金振込先: きらぼし銀行 本店営業部支店 (普通) 4123511

「きぼうときずな」

申込書送付、お問い合わせ先

〒113-0034 東京都文京区湯島1-10-5 D&Aビル6階 特定非営利活動法人 日本臨床研究支援ユニット きぼうときずなプロジェクト事務所

0120-778-538