

## 寄付金募集要項

**【募金の名称】**

第24回日本ワクチン学会学術集会

**【募金の目的・使途】**

第24回日本ワクチン学会学術集会の開催準備および運営の費用

**【募金目標金額】**

200,000 円

**【募集期間】**

2019年12月2日（月）～2020年12月18日（金）

**【寄付金申込先】**

第24回日本ワクチン学会学術集会

会長：吉川 哲史

藤田医科大学 医学部 小児科学

〒470-1192 愛知県豊明市沓掛町田楽ヶ窪 1-98

E-mail : jsvac24@cs-oto.com

**【寄付金申込方法】**

添付の申込み用紙に必要事項をご記入の上、E-mail もしくは FAX にてお申し込みください。

お振り込み先のご案内

**【金融機関】** 三井住友銀行 **【支 店】** 名古屋駅前支店 **【支店番号】** 402

**【預金種目】** 普通預金 **【口座番号】** 7844900

**【名 義】** 第24回日本ワクチン学会学術集会 会長 吉川哲史

(ダイニジユウヨンカイニホンワクチンガツカイガクジユツシユウカイ  
カイチヨウ ヨシカワテツシ)

**【お問い合わせ先】**

株式会社 オフィス・テイクワン内

第24回日本ワクチン学会学術集会 運営事務局

担当：大下倉（たかくら）

〒451-0075 名古屋市西区康生通二丁目 26 番地

TEL : 052-508-8510 / FAX : 052-508-8540 / E-mail : jsvac24@cs-oto.com

# 第24回日本ワクチン学会学術集会

会長 吉川 哲史 宛

## 第24回日本ワクチン学会学術集会 寄付金申込書

\_\_\_\_\_ は、2020年12月に開催される標記学会への  
寄付を申し込みます。

寄付金額	金		円也
送金日	年 月 日 ( 予 定 ・ 済 み )		
請求書	要 ・ 不要	(お宛名 : _____ )	
領収書	要 ・ 不要	(お宛名 : _____ )	
ふりがな 貴社名			
所在地	〒		
ご担当	部 署		
	お名前		
	T E L		F A X
	E-mail		

お振り込み先のご案内		
【金融機関】 三井住友銀行	【支 店】 名古屋駅前支店	【支店番号】 402
【預金種目】 普通預金	【口座番号】 7844900	
【名 義】 第24回日本ワクチン学会学術集会 会長 吉川哲史 (ダイニジユウヨンカイニホンワクチンガツカイガクジユツシユウカイ カイチヨウ ヨシカワテツシ)		

【お問い合わせ先】 株式会社 オフィス・テイクワン内  
第24回日本ワクチン学会学術集会 運営事務局 担当：大下倉 (たかくら)  
〒451-0075 名古屋市西区康生通二丁目 26 番地  
TEL : 052-508-8510 / FAX : 052-508-8540 / E-mail : jsvac24@cs-oto.com