

寄付金募集要項

【寄付金の名称】

第 25 回日本看護診断学会学術大会 寄付金

【寄付金の目的・使途】

第 25 回日本看護診断学会学術大会の開催準備および運営の費用とする

【募金目標金額】

300,000 円

【募金の期間】

2018 年 10 月 1 日(月)～2019 年 7 月 5 日(金)

【寄付金申込先】

第 25 回日本看護診断学会学術大会

大会長: 本田 育美(名古屋大学大学院医学系研究科看護学専攻)

【寄付金申込書の送付先・お問い合わせ先】

趣意にご賛同賜りご協力いただけます場合は、添付の寄付金申込書にご記入の上、E-mail もしくは FAX にてお送りください。

送付先: 株式会社 オフィス・テイクワン内

第 25 回日本看護診断学会学術大会

担当: 野尻 歩

〒451-0075 名古屋市西区康生通 2-26

TEL: 052-508-8510 / FAX: 052-508-8540

E-mail : jsnd25@cs-oto.com

お振り込み先のご案内

【取扱金融機関】 ゆうちょ銀行

【記号】 12010 【番号】 16817621

【名義】 第 25 回日本看護診断学会学術大会 大会長 本田 育美

(ダイニジュウゴカイニホンカンゴシンダンガツカイガクジュツタイカイ)

ゆうちょ銀行以外の銀行からの振込みの場合

【取扱金融機関】 ゆうちょ銀行 【店名(店番)】 二〇八(ニゼロハチ)店 【店番】 208

【預金種目】 普通 【口座番号】 1681762

第 25 回日本看護診断学会学術大会 寄付金申込書

第 25 回日本看護診断学会学術大会
大会長 本田 育美 殿

は、2019 年 7 月に開催される標記学術集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：）
フリガナ 貴社名：		
所在地：	〒	
ご担当者：	部署：	
	お名前：	
	TEL：	FAX：
	E-mail：	

FAX 送信先：052-508-8540

第 25 回日本看護診断学会学術大会 運営事務局
株式会社 オフィス・テイクワン 野尻 歩

お振り込み先のご案内

【取扱金融機関】 ゆうちょ銀行
【記号】 12010 【番号】 16817621
【名義】 第 25 回日本看護診断学会学術大会 大会長 本田 育美
(ダイニジュウゴカイニホンカンゴシンダンガツカイガクジュツタイカイ)

ゆうちょ銀行以外の銀行からの振込みの場合

【取扱金融機関】 ゆうちょ銀行 【店名(店番)】 二〇八(ニゼロハチ)店 【店番】 208
【預金種目】 普通 【口座番号】 1681762