年　　月　　日

寄付金申込書

　一般社団法人日本物理療法学会

　　　 理事長　庄本　康治　殿

　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名 　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-MAIL

　　下記のとおり、貴学会に寄付金を寄付いたしたく、ここに申し込みをいたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 寄付金の金額（1口5,000円より） | （　　　　　　　）口、計（　　　　　　　　）円 |
| 振込者名（口座からの場合は名義） |  |
| 振込予定日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 寄付金に係る条件等 | なし　・　あり（　　　　　　　　　　　　　　） |
| その他ご希望 |  |
| ホームページへの掲載の有無 | 希望する　・　希望しない |

**送信先**

**一般社団法人日本物理療法学会事務局　FAX：0745-71-1111 または　Mail：office@jseapt.com**