

第 27 回日本基礎理学療法学会
寄付金 申込書

年 月 日

第 27 回日本基礎理学療法学会学術大会

大会長 鈴木俊明 殿

趣旨に賛同し、第 27 回日本基礎理学療法学会学術大会
開催運営の寄付金として下記金額を申込みいたします。

金 円也

振込予定日 年 月 日

フリガナ		
貴施設名		
貴社名	省略とせず、正式名称をご記入ください。（フリガナ共） 「・」や半角スペースなどご注意ください。	
代表者名	役職	
	氏名	
	フリガナ	
御担当者名		
御連絡先	住所	〒 -
	TEL	
	FAX	
	メールアドレス	