

年 月 日

公益社団法人日本医学放射線学会
理事長 今井 裕 殿

寄附申込者

住 所
〒 —

団体・法人名および代表者名（または個人名）

印

私は公益社団法人日本医学放射線学会の寄附金等取扱規程および海外研修・研究助成事業規程に則り、下記のとおり寄付を申し込みます。

記

1. 寄 附 金 額 : 金 円
2. 寄 附 目 的 : 日本医学放射線学会会員の海外研修・研究の支援
3. 寄 附 条 件 : (特になし、○△国に限り使用、匿名希望 等々をご記載下さい)
4. 寄附金の名称 : (○○社寄付等々ご記載下さい)
5. 納 付 方 法 : 振込依頼書による銀行振込

以 上