

平成 年 月 日

公益財団法人 国際医学教育財団
代表理事 松尾 英孝 殿

寄 附 申 込 書

公益財団法人 国際医学教育財団 の趣意に賛同し、その公益目的事業資金として、
下記の金額を寄附することを申し込み致します。

記

- 寄附の目的 ① 医療人材育成事業として使用していただくこと。
② 管理費（法人会計）は、3割以下の金額としていただくこと。

申し込み金額 金 _____ 円

(法人／個人 住所)

(法人名)

(代表者氏名／個人氏名)

印

(担当者職名／氏名)

(連絡先電話番号)