寄付金申込書

令和　　年　　月　　日

第4回岡山医療教育国際シンポジウム

会　長　浅海　淳一　殿

趣旨に賛同し、第4回岡山医療教育国際シンポジウムの学会開催費用として下記のとおり寄付いたします。

金　　　　　　　　　　　　　円也

貴社名：

（ＵＲＬ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

所属：

担当者氏名：

ご住所：

ＴＥＬ：　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：

E-mail：

振込予定日：令和　　年　　月頃

振込先：中国銀行　清輝橋支店（店番号110）

普通預金　２５１８２５３

　　　　第4回岡山医療教育国際シンポジウム準備委員会　伊原木聰一郎

《事務局》

700-8525岡山市北区鹿田町2-5-1

岡山大学大学院医歯薬学研究科　口腔顎顔面外科学分野内

第4回岡山医療教育国際シンポジウム事務局

担当：伊原木　聰一郎

TEL : 086-235-6701(8161) / FAX : 086-235-6704 / E-mail : sibaragi@md.okayama-u.ac.jp