

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 伊原木聡一郎

《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 聡一郎

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