



年 月 日

寄附申込書（法人用）

日本夜尿症・尿失禁学会
理事長 大友 義之 殿

日本夜尿症・尿失禁学会の趣旨に賛同し下記のとおり寄附いたします。

寄附額： 金 _____ 円也

■寄附者

会社・機関名		
所在地住所	〒	
取扱担当者名		
担当者部署		
連絡先 E-mail		
連絡先電話番号	()	—
連絡先 FAX 番号	()	—
※通信欄		

■寄附申込書送付先

日本夜尿症・尿失禁学会事務局

〒542-0075 大阪市中央区難波千日前 5-19 河原センタービル 5F 5-2 号

TEL:06-6630-9002/ FAX:06-6630-9003

E-mail : jsei@p-forest.co.jp



年 月 日

寄附申込書（個人用）

日本夜尿症・尿失禁学会
理事長 大友 義之 殿

日本夜尿症・尿失禁学会の趣旨に賛同し下記のとおり寄附いたします。

寄附額： 金 _____ 円也

■寄附者

ふりがな 氏名	
住所	〒
電話番号	() —
FAX 番号	() —
メールアドレス	@
※通信欄	

■寄附申込書送付先

日本夜尿症・尿失禁学会事務局

〒542-0075 大阪府中央区難波千日前 5-19 河原センタービル 5F 5-2 号

TEL:06-6630-9002/ FAX:06-6630-9003

E-mail : jsei@p-forest.co.jp