e-mail 送信先；ehime-gakkaisupport@ehimedas.com　　ＦＡＸ 送 信 先：089-926-4176

第 31 回日本保育保健学会 in えひめ

寄附金申込書

年　　月　　日

第 31 回日本保育保健学会 in えひめ
会頭　井上　哲志　殿

趣旨に賛同し、第 31 回日本保育保健学会 in えひめ開催費用として
下記のとおり寄附いたします。

金　　円也

御芳名ないし貴社名		
責任者ご氏名		
ご担当者	部署名	
	氏名	
ご連絡先	ご住所	〒
	TEL/FAX	TEL：　　FAX：
	e-mail	
振込予定日		年　　月　　日頃

申込締切：2025 年 4 月 30 日(水)

《振込先》：銀行名；伊予銀行　一万支店(店番号 109)
口座番号；普通預金　1974210
口座名；日本保育保健学会 in えひめ　会頭　井上　哲志
フリガナ；ニホンホイクホケンガッカイインエヒメ
カイトウ　イノウエテツシ

《問い合わせ先》：愛媛大学生活協同組合　担当；白川、田中
e-mail：ehime-gakkaisupport@ehimedas.com