

締切日：2025 年 2 月 7 日 (金) 必着

E-mail：jpsdr12@pcojapan.jp

第 12 回 日本災害医療薬剤師学会学術大会 運営事務局 行

## 第 12 回 日本災害医療薬剤師学会学術大会 寄付申込書

◆趣旨に賛同し、下記金額を第 12 回学術大会の開催経費として寄付いたします。

金 \_\_\_\_\_ 円也

【振込予定日】 月 日

年 月 日

申込者

貴社名・貴団体名	フリガナ
代表者名	
ご住所	〒 -
担当者ご住所	〒 -
部・課名	
担当者名	
TEL FAX	
担当者 E-mail	

### 【振込先】

●金融機関名：りそな銀行 西宮支店 (店番 613) ●口座番号：普通 0340075

●口座名：第 12 回日本災害医療薬剤師学会学術大会 大川恭子

(ダ イジ ヲウカイニホリガ イリヨウケン イガ ヲカガ ケジ ヲツカイ 材カキヨウ)

※ご注意：12 は数字ではなく、カタカナ表記となります。

事務局使用欄	受付日：	受付番号：	備考：
--------	------	-------	-----