

**日本精神保健看護学会 第32回 学術集会・総会  
寄付金申込書**

申込日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

学術集会の趣旨に賛同し、下記のとおり申し込みます。

寄付予定金額	¥ _____
寄付予定日（振込予定日）	
_____ 月	_____ 日 頃

\*振込手数料はご負担ください。

銀行発行の振込控えによって当方の領収書に代えさせていただきます。

お振込の前に、必ず本書を郵送または電子メールへのPDF添付にて送付  
くださいますようお願いいたします。

貴社名・ 貴団体名		
ご担当者様	部署名	
	お名前	
書類送付先住 所	〒 _____	
ご連絡先	TEL	
	E-mail	
備考	(プログラム・抄録集に掲載する名称が団体名と異なる場合、記載をご希望にならない場合はお知らせください。)	

**お申込締切日 2022年4月29日（金）**

**お申込・お問い合わせ先**

日本精神保健看護学会 第32回 学術集会・総会 運営事務局  
株式会社日本旅行 東日本法人支店  
〒103-0001 東京都中央区日本橋小伝馬町10-11 日本橋府川ビル2階  
Tel: 03-6892-5104 / Fax: 03-6892-1830  
営業時間: 9:30~17:30 (土日祝日休業)  
E-mail: japmhn\_32@nta.co.jp