

寄 附 申 込 書（プロジェクト別寄附用）

令和 年 月 日

静岡県立静岡がんセンター事業管理者 様

住 所 〒

寄附申込者

氏 名

（団体・法人にあつては団体・法人名、職名、氏名）

電話番号

下記のとおり寄附を申し込みます。

記

1 支援プロジェクト

☐ 小児・AYA世代のこどもたちを支援するプロジェクト

☐ ガーデンホスピタル Update プロジェクト

☐ 未来のがん医療・研究応援プロジェクト

2 寄附金額

3 感謝状 ☐ 希望する ・ ☐ 希望しない

カレンダー ☐ 希望する ・ ☐ 希望しない

※寄附金額が年計 1 万円以上の場合

院内銘板にご芳名の掲示 ☐ 希望する ・ ☐ 希望しない

※寄附金額が個人様で年計 10 万円以上、団体・法人様で年計 50 万円以上の場合

4 その他（寄附の理由などがございましたらご記載ください）