

## 寄付金募集

学術集会の趣旨にご賛同いただきまして、ぜひ、寄付金の形でご支援を賜りたくお願い申し上げます。いただきましたご支援は下記活動に役立たせていただきます。広く、皆様方のご支援をお待ちしております。

- 寄付金の名称：第17回日本医療マネジメント学会大阪府支部学術集会
- 寄付金の使用用途：第17回日本医療マネジメント学会大阪府支部学術集会の準備及び運営
- 申込方法：別紙、「寄付金申請書」に必要事項を記入し、メールまたはFAXでお申し込みください。

■募集期間：2025年2月14日(金)～2026年2月13日(金)

■お振込先

銀行名：りそな銀行 上六支店 貯金項目：普通預金

口座番号：0443110

フリガナ：ダイワナカニホリヨマネジメントがっかい

口座名：第17回日本医療マネジメント学会大阪支部学術集会

■お問い合わせ先・申込書送付先

第17回日本医療マネジメント学会大阪府支部学術集会運営事務局

〒530-0044 大阪府大阪市北区東天満 2-7-12 スターボート

株式会社アステム内

TEL:06-6242-6681 FAX:06-6242-6631

E-mail: society-help2@astem-co.co.jp

### ※注意事項

- プログラム抄録集製作の都合上、2025年11月25日(火)以降のお申込みにつきましては、貴社名を掲載できない場合がございますので、あらかじめ、ご了承ください。
- 税法上の取り扱い：免税の措置はございません。
- 請求書の発行はいたしかねます。ご入金後の領収証が必要な場合は申込書の連絡事項にその旨、ご記載ください。
- 申込書の住所欄には、実務ご担当者のご住所をご記入ください。
- ご記入いただきました個人情報の内容につきましては、学術集会の連絡ならびに各種学術集会のご案内以外には使用いたしません。