

名古屋市立大学医学部附属東部医療センター あじさい基金寄附申込書

病院長宛

フリガナ			
お名前			
住所	〒 —		
電話番号			

下記のとおり、寄附します。

寄附金額									
寄附目的 東部医療センター振興のため ※目的を特定される場合には以下にご記入ください。									

寄附内容の公表について（該当する□にチェックをしてください）

お名前を当院ホームページや院内掲示等で公表させていただきます。

- ☐ 氏名の公表に同意する
- ☐ 公表に同意しない（匿名希望）

東部医療センターでは、“あじさい基金”を設置し、ご支援をお願いしております。

寄附目的として、特定診療科あてなど対象を指定することも可能です。

ご寄附は、病院全体の医療環境の向上、人材育成及等に大切に活用させていただきます。診療科を特定いただいたご寄附は、その診療科の診療研究、医療スタッフの育成、医療環境の向上等に活用させていただきます。

当院の取り組みにご理解いただき、心温かいご支援を賜りますようお願い申し上げます。