

令和 年 月 日

国立大学法人岡山大学長 殿

〒
住 所
ふりがな
氏 名 印

下記のとおり寄付します。

記

寄 付 金 額	金 円
寄 付 の 目 的	診療研究等助成のため (先進的な高度医療の推進, 療養環境の改善, 医療従事環境の整備など)
寄 付 の 条 件	な し
そ の 他	個人で寄付していただける方につきましては、病院内で 公表すること(氏名のみ)を承諾される場合は「可」に ○を、承諾されない場合は「否」に○をお願いします。 可 ・ 否

メッセージ欄

(想い虹)