**締切：2023年4月2日(日)**

**日本精神保健看護学会第33回学術集会・総会**

**病院寄付特典　申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込日 | 年　　　　月　　　　　日 | | |
| 病院寄付特典 | 1口　20,000円 | | （　　　　　　　）口 |
| 抄録集 | 1冊　2,000円 | | （　　　　　　　）冊 |
| 医療機関名 |  | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 御担当者 | 氏名 |  | |
| 所属部署 |  | |
| TEL |  | |
| FAX |  | |
| E-MAIL |  | |
| その他連絡欄（請求書が必要/領収書の宛名が病院名と異なる/領収書の発行を急ぐ/その他） | | | |