

ご寄付のお願い

当法人では、個人・法人を問わず、活動を支援して下さる方々のご寄付をお願いしています。

一般社団法人 発達精神医学・心理学研究会
〒224-0032 横浜市都筑区茅ヶ崎中央 24-3 太光ビル 6F
TEL/FAX : 045-942-1150
Email : info@ydc-r.com HP : <http://www.ydc-r.com>

年 月 日

一般社団法人 発達精神医学・心理学研究会寄付申込書

一般社団法人 発達精神医学・心理学研究会 宛

氏名 _____

自宅住所 〒 _____

電話 _____

FAX _____

E-mail _____

一般社団法人 発達精神医学・心理学研究会の趣旨について了解し、以下の通り、法人に寄付を申し込みます。

記

1. 寄付金額 _____円

2. 寄付についてのお名前公表について お名前公開希望 匿名希望

以上