

寄附申込書

平成 年 月 日

フリガナ 団体名称	
フリガナ 代表者名	印
貴財団の事業の趣旨に賛同し、下記金額を寄附致します。	
□ 円	

ご住所	
ご担当者所属	
フリガナ ご担当者	
電話番号	
FAX 番号	
e - m a i l	

〔個人情報の利用目的について〕

当財団では、以下の目的において利用いたします。

- ・当財団が発行する研究レポート集、財団ニュースの配付
- ・当財団が発行する研究発表会、その他事業計画等のご案内の配付
- ・その他理事長が必要と認める資料の配付

個人情報を以上の目的以外に利用したり、同意なく第三者に情報を提供することはありません。