

NO

寄付申込書

令和 年 月 日

鹿児島県鹿児島市鴨池1丁目48番25号
公益社団法人 鹿児島県理学療法士協会

住所

氏名

印

金額

円

上記の金額を寄付したいので申し込みます。

寄付の使用目的についての指示

(使用目的を具体的に記してください)