



特定非営利活動法人ジャパンハート

〒111-0042

東京都台東区寿1丁目5-10 1510ビル3階

Tel : 03-6240-1564 FAX : 03-3845-6530

E-mail: shien@japanheart.org

URL: http://www.japanheart.org/

FAX : 03-3845-6530

申し込み日 年 月 日

カンボジア医療者育成支援（夢の架け橋プロジェクト）
申し込み用紙

氏名	ふりがな	生年月日	年 月 日
住所	〒		
電話番号			
Email アドレス	★連絡は基本 E-mail で行いますので、メールアドレスをお持ちの方は必ずご記入下さい。		
ご希望 の支援学生	あてはまる項目に(✓)を入れてください。 ()看護学生 ()医学生		
支援金 支払方法	あてはまる項目に(✓)を入れてください。 ()毎月の口座振替 ()年一括の銀行振込み ※クレジットカード決済はできませんのでご了承ください。		

・アンケートにご協力ください。

どこでこの医療者育成支援事業をお知りになりましたか？ あてはまるものに(✓)を入れてください。	()講演会 ()テレビ ()雑誌 ()ホームページ ()ジャパンハート発行の発行物 ()友人からの紹介 ()その他 (内容)
--	--

*申し込み用紙にご記入の上、ジャパンハート東京事務局まで郵送、FAX(03-3845-6530)、またはメール (shien@japanheart.org) でご送信ください。

個人情報とは、「個人情報の保護に関する法律」をはじめとする個人情報の保護に関する法令、ガイドラインを遵守し、細心の注意を払って取り扱いを行います。