

(様式第1号)

## 寄 附 申 込 書

平成 年 月 日

一般社団法人日本肉腫学会  
理事長 様

住 所 〒

申込者

印

「一般社団法人日本肉腫学会希少がんゲノム医療推進基金」の目的に賛同し、基金を用いて肉腫のゲノム解析研究を促進する日本肉腫学会の事業を支援するため下記のとおり寄附を申込みます。

### 記

1 寄附金品の金額 現金 円

2 寄附の予定時期 平成 年 月 日

3 寄附の目的 (例) 一日でも早くゲノム解析研究の成果が肉腫や GIST の患者に届き、治療や診断に役立てていただくため

4 寄附の方法 振込み

5 その他 (条件等)

(例) 肉腫のゲノム解析研究を促進する日本肉腫学会の事業費用として使ってください。