**日本吃音・流暢性障害学会第11回大会**

**寄付金申込書**

日本吃音・流暢性障害学会第11回大会事務局　宛

令和　　年　　月　　日

貴社名:

御住所:〒

ご所属:

御担当者:

Email:

TEL:

FAX:

寄付をされた方（団体）の名前の公開を望まれますか：　はい・いいえ

（「はい」を希望された場合、抄録集や学会場などで名前が公開されます

領収書：　要（宛名：　　　　　　　　　　　）・不要

日本吃音・流暢性障害学会第10大会の趣旨に賛同し、下記の通り寄付を申し込みます。

|  |
| --- |
| 金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円也 |

提出先：jssfd2023@miyamoto-lab.net (日本吃音・流暢性障害学会第11回大会事務局)