

令和 年 月 日

郵便番号

住所

氏名

電話番号

(法人にあっては法人名、職名、氏名)

## 寄附の申込みについて

国立健康危機管理研究機構(JIHS)に寄附を行います。

### 1. 寄附金品の目的(チェック等をお願いします)

①  機構全体の業務に役立てるため

以下の目的に沿って頂戴した寄附金を使用いたします。

・新興再興感染症、災害等の健康危機に対する整備・公衆衛生機能強化等への支援

・先進的な医療・研究への支援(治療法・治療薬開発等)

・国内外を問わない人材育成・教育等への支援

※上記のほか JIHS の目的の達成に必要な事業に使用する場合がございます。

②  戸山キャンパスの業務に役立てるため

国立国際医療センター  国立国際医療研究所

臨床研究センター  国際医療協力局

②  上記にない診療科・医師名・研究室名・研究者名・研究テーマなどを寄附先として  
希望される場合は、以下に具体的な目的をご記入ください

⇒②を選択された方へ

②で記載された内容が、研究目的の寄附の場合、成果及び使途の概要を、  
報告書にして送付しております。

報告書の送付が不要の場合は下記にチェックをお願いします。

研究概要報告書の送付は不要です。

### 2. 寄附金品の名称、数量及び価格(金銭にあっては金額)

3. 寄附のご予定日 令和 年 月 日

### 4. 寄附の方法

5. 寄附者のご芳名の公表(院内掲示等)  可 ·  否

### 6. その他(自由記載)

令和 年 月 日

郵便番号

住所

氏名

電話番号

(法人にあっては法人名、職名、氏名)

## 寄附の申込みについて

国立健康危機管理研究機構(JIHS)に寄附を行います。

### 1. 寄附金品の目的(チェック等をお願いします)

①  機構全体の業務に役立てるため

以下の目的に沿って頂戴した寄附金を使用いたします。

・新興再興感染症、災害等の健康危機に対する整備・公衆衛生機能強化等への支援

・先進的な医療・研究への支援(治療法・治療薬開発等)

・国内外を問わない人材育成・教育等への支援

※上記のほか JIHS の目的の達成に必要な事業に使用する場合がございます。

②  国府台キャンパスの業務に役立てるため

国立国府台医療センター  肝炎・免疫研究センター

③  上記にない診療科・医師名・研究室名・研究者名・研究テーマなどを寄附先として

希望される場合は、以下に具体的な目的をご記入ください

[ ]

⇒③を選択された方へ

②で記載された内容が、研究目的の寄附の場合、成果及び使途の概要を、

報告書にして送付しております。

報告書の送付が不要の場合は下記にチェックをお願いします。

研究概要報告書の送付は不要です。

### 2. 寄附金品の名称、数量及び価格(金銭にあっては金額)

3. 寄附のご予定日 令和 年 月 日

### 4. 寄附の方法

5. 寄附者のご芳名の公表(院内掲示等)  可 ·  否

### 6. その他(自由記載)

令和 年 月 日  
郵便番号  
住所  
氏名  
電話番号

(法人にあっては法人名、職名、氏名)

## 寄附の申込みについて

国立健康危機管理研究機構(JIHS)に寄附を行います。

### 1. 寄附金品の目的(チェック等をお願いします)

機構全体の業務に役立てるため

以下の目的に沿って頂戴した寄附金を使用いたします。

・新興再興感染症、災害等の健康危機に対する整備・公衆衛生機能強化等への支援

・先進的な医療・研究への支援(治療法・治療薬開発等)

・国内外を問わない人材育成・教育等への支援

※上記のほか JIHS の目的の達成に必要な事業に使用する場合がございます。

看護大学校の業務に役立てるため

上記にない診療科・医師名・研究室名・研究者名・研究テーマなどを寄附先として

希望される場合は、以下に具体的な目的をご記入ください

[ ]

⇒③を選択された方へ

③で記載された内容が、研究目的の寄附の場合、成果及び使途の概要を報告書にして送付しております。

報告書の送付が不要の場合は下記にチェックをお願いします。

研究概要報告書の送付は不要です。

### 2. 寄附金品の名称、数量及び価格(金銭にあっては金額)

### 3. 寄附のご予定日 令和 年 月 日

### 4. 寄附の方法

### 5. 寄附者ご芳名の公表(校内掲示等) 可 · 否

### 6. その他(自由記載)

令和 年 月 日

郵便番号

住所

氏名

電話番号

(法人にあっては法人名、職名、氏名)

## 寄附の申込みについて

国立健康危機管理研究機構(JIHS)に寄附を行います。

### 1. 寄附金品の目的(チェック等をお願いします)

機構全体の業務に役立てるため

以下の目的に沿って頂戴した寄附金を使用いたします。

・新興再興感染症、災害等の健康危機に対する整備・公衆衛生機能強化等への支援

・先進的な医療・研究への支援(治療法・治療薬開発等)

・国内外を問わない人材育成・教育等への支援

※上記のほか JIHS の目的の達成に必要な事業に使用する場合がございます。

国立感染症研究所の業務に役立てるため

上記にない診療科・医師名・研究室名・研究者名・研究テーマなどを寄附先として

希望される場合は、以下に具体的な目的をご記入ください

[ ]

⇒③を選択された方へ

③で記載された内容が、研究目的の寄附の場合、成果及び使途の概要を  
報告書にして送付しております。

報告書の送付が不要の場合は下記にチェックをお願いします。

研究概要報告書の送付は不要です。

### 2. 寄附金品の名称、数量及び価格(金銭にあっては金額)

3. 寄附のご予定日 令和 年 月 日

### 4. 寄附の方法

5. 寄附者のご芳名の公表(校内掲示等)  可 ·  否

### 6. その他(自由記載)

令和 年 月 日

郵便番号

住所

氏名

電話番号

(法人にあっては法人名、職名、氏名)

## 寄附の申込みについて

国立健康危機管理研究機構(JIHS)に寄附を行います。

### 1. 寄附金品の目的(チェック等をお願いします)

機構全体の業務に役立てるため

以下の目的に沿って頂戴した寄附金を使用いたします。

・新興再興感染症、災害等の健康危機に対する整備・公衆衛生機能強化等への支援

・先進的な医療・研究への支援(治療法・治療薬開発等)

・国内外を問わない人材育成・教育等への支援

※上記のほか JIHS の目的の達成に必要な事業に使用する場合がございます。

DMAT 事務局の業務に役立てるため

上記にない診療科・医師名・研究室名・研究者名・研究テーマなどを寄附先として

希望される場合は、以下に具体的な目的をご記入ください

[ ]

⇒③を選択された方へ

③で記載された内容が、研究目的の寄附の場合、成果及び使途の概要を  
報告書にして送付しております。

報告書の送付が不要の場合は下記にチェックをお願いします。

研究概要報告書の送付は不要です。

### 2. 寄附金品の名称、数量及び価格(金銭にあっては金額)

3. 寄附のご予定日 令和 年 月 日

### 4. 寄附の方法

5. 寄附者のご芳名の公表(校内掲示等)  可 ·  否

### 6. その他(自由記載)