

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)

#### 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した。

#### ② ☐ 看護大学校の業務に役立てるため

#### 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

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  
(法人にあつては法人名、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 ☐ 国立感染症研究所の業務に役立てるため

#### 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

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(金銭にあつては金額)

### 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)

#### 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 ☐ DMAT 事務局の業務に役立てるため

#### 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

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)