

令和8年熊本地震義援金申込書

年 月 日

日本大学歯学部同窓会宛

(1) 義援金額 _____ 円

(2) ※いずれかに○をつけてください

1 支部 _____ 支 部

2 クラス _____ 学 回

3 個人 御芳名： _____ (学 回)

4 スタディ
グループ _____

(3) ご担当者名 _____

ご連絡先（電話番号） _____

(4) お振込み予定日 2026 年 月 日 頃 _____

(5) 同窓会ホームページ・同窓会誌にて、募金者・金額の掲載
掲載可 ・ 掲載不要 _____

(6) 必要事項をご記入いただき、FAXかメール添付にて本用紙をお送りください。
FAX : 03-3294-2800 MAIL : aanusd@aa-nusd.jp

【振込先銀行口座】

みずほ銀行（0001） 神田支店（108）

普通預金

口座番号 : 1251122

口座名 : 日本大学歯学部同窓会震災義援金口

(ニホンダイガクシガクブドウソウカイシンサイギエンキングチ)

※収支については、令和9年度評議員会及び総会にてご報告予定です。

※本会への義援金は「寄付金控除」対象外です。ご承知おきください。

皆様のご厚意に御礼申し上げます。