

一般社団法人日本メディカルスポーツ協会への協賛金のお願い

日本メディカルスポーツ協会は、医療従事者がスポーツを通じて健康を保持し、生きがいを見いだせることを目的としてさまざまな事業を行っていきます。

「ジャパンメディカルリーグ軟式野球大会」もその一つです。

医療従事者は、国民の命と健康を預かる、崇高かつ責任の重い立場です。

だからこそ、医療従事者自らが心身ともに健康でなければなりません。

医療従事者が心身の健康を保つことに貢献することで、より質の高い医療を提供するそれが日本メディカルスポーツ協会を設立した最大の目的であり、私たちの願いです。

本協会の趣旨をご理解賜わり、ご協賛賜りますよう、お願い申し上げます。

協賛金申込書（事務局 FAX:03-3553-2894）			
御申込み日	西暦	年	月 日
御社名			
御氏名			
御住所			
電話番号		FAX番号	
協賛金	①	1,000,000円 × () 口	金 _____ 円
	②	5,000,000円 × () 口	金 _____ 円
	③	50,000円 × () 口	金 _____ 円
振込先	三菱UFJ銀行 神田駅前支店 (普通)1045327 一般社団法人 日本メディカルスポーツ協会		

※誠に申し訳ございませんが振込手数料はご負担お願いいたします。

※ご送金後にお電話またはFAXでご連絡をお願いいたします。