



動物介在療法へのご寄付のお願い

拝啓

平素より当院の運営にお力添えを賜り、厚く御礼申し上げます。

2015年4月より全国初の大学病院における動物介在療法をスタートし、その効果を実感しております。患者さまに対して動物介在療法を行い、患者さまやご家族のみならず、病棟スタッフの笑顔も増えてきております。入院患者だけの満足度だけではなく、看護師の看護目標もほぼ全例達する事ができており、更なる活動に向けて取り組んでおります。

動物介在療法の趣旨にご賛同いただくことができましたら、ぜひ動物介在療法の維持やより一層の充実のため、ご寄付にご協力いただけたら幸いに存じます。

なお、お手数をおかけしますが、寄付金申込書は、お振込み前に下記大学病院事務部管理課までご返送ください。

敬具

記

・ 寄付申込書	1 通
・ 振込用紙	1 通

勤務犬委員会長

佐々木 信幸

問合せ先；〒216-8511

神奈川県川崎市宮前区菅生 2-16-1

聖マリアンナ医科大学病院

事務部管理課 彌富(イヤトミ)

電 話 044 (977) 8111(内線)6406

寄 附 金 申 込 書

次のとおり寄附を申し込みます

寄付金額		億	千	百	十	万	千	百	十	円	也
------	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

但し、聖マリアンナ医科大学教育研究の充実発展資金として

住 所 _____〒_____

氏 名 _____㊞

電 話 _____

令和 6 年 月 日

学校法人 聖マリアンナ医科大学 殿

大 学 と の 関 係	通 信 欄
	聖マリアンナ医科大学病院 における動物介在療法の充 実・発展資金として

大 学 記 入 欄	受 付 日	記帳	備 考

電告

(1) 振込金領収証

金 額	千 百 拾 万 千 百 拾 円							
振込先 銀行	銀行 支店							
預金 種別	普通預金		No.					
振込先 口座	(学) 聖マリアンナ医科大学							
振込 人	住所							
	フリガナ							
氏名								

上記のとおり振込金として領収しました。

平成 年 月 日

取扱銀行 収納印			収 入 印 紙

(振込人保存)

電 告

(2) 振込金依頼書

平成 年 月 日		金 額	千 百 拾 万 千 百 拾 円								
振込先 銀行	銀行 支店										
預金 種別	普通預金	No.	内 訳	現金							
振込先 口座	(学) 聖マリアンナ医科大学			当座							
振込 人	住所			他店							
	フリガナ		券								
氏名											
下記銀行支店でお取扱いたします。			収納又は振替印								
みずほ銀行 向ヶ丘支店 普通 986803											
三井住友銀行 川崎支店 普通 3251765			振込手数料	円							
三菱東京UFJ銀行 鷺沼支店 普通 10727											
りそな銀行 川崎支店 普通 6610931											
取扱銀行へ			の お 願 い	(1), (2) の太枠内は必ず記帳、特に氏名、振込先銀行、支店、口座番号確認の上、処理して下さい。							

(取扱店保管)