

# 寄付の募集

## 1) 寄付金の名称

特定非営利活動法人 臨床研究・教育支援センター (SCCRE) 社会人医学教育部門 「免疫療法研究会」 研究助成金。

## 2) 寄付の趣旨

当研究会は、「がん免疫療法」に関する研究を行うことにより、未だ充分でない「がん治療」の治療成績の向上に貢献することを目的として、具体的には以下の活動を行います。

- ・ 「がん免疫療法」に関する研究発表会および学術講演会等の開催
- ・ 「がん免疫療法」に関する臨床研究の情報収集
- ・ 「がん免疫療法」に関する基礎研究および臨床的基盤整備の支援
- ・ その他、必要に応じて、「がん」以外の難治性疾患についても上記と同様の活動を行う。

## 3) 寄付金を必要とする理由

「免疫療法研究会」が活動するためには以下のような項目について経費がかかり、資金的な支援をいただくことが不可欠です。

「がん免疫療法」に関する研究発表会および学術講演会等の開催経費

「がん免疫療法」に関する臨床研究の情報収集のためのCRCの雇用

「がん免疫療法」に関する基礎研究のための研究助成

「がん免疫療法」に関する臨床的基盤整備のための助成

その他

## 4) 「免疫療法研究会」事務局

事務局: 〒565-0871 吹田市山田丘2-2 大阪大学大学院医学系研究科 共通棟3階

電話 / FAX: 06-6877-3555

担当者: 藤原

## 5) 寄付金募集要項

- (1) 寄付金の名称: 特定非営利活動法人 臨床研究・教育支援センター (SCCRE) 社会人医学教育部門「免疫療法研究会」研究助成金。
- (2) 寄付の目的: 特定非営利活動法人 臨床研究・教育支援センター (SCCRE) 社会人医学教育部門「免疫療法研究会」助成のため。
- (3) 寄付の条件: 特に条件があればその旨記載。ない場合は「なし」と記載。
- (4) 寄付募集期間: 平成20年9月より随時
- (5) 寄付金の使途: 「免疫療法研究会」の運営、活動費用
- (6) 寄付金申込先: 寄付金申込書(様式3)を下記宛に送付下さい。  
特定非営利活動法人 臨床研究・教育支援センター (SCCRE)  
〒565-0871 吹田市山田丘2-2 大阪大学大学院医学系研究科 共通棟3階  
電話 / FAX: 06-6877-3555  
担当者: 藤原

## (7) 寄付金送金先

[銀行振込]

銀行名: 三菱東京UFJ銀行 茨木支店

口座番号: 普通 4615958

口座名義: エヌピーオーホウジンエスキュール ダイヒョウリジ サコダサブロウ  
NPO法人SCCRE 代表理事 佐古田三郎

[郵便振替]

口座番号: 00920-3-277494

口座名義: NPO法人 臨床研究教育支援センター

通信欄: 免疫療法研究会への寄付金

\* なお、今回の寄付金については免税手続きを特に取っておりませんので、ご承知下さい

平成 年 月 日

## 寄付申込書

特定非営利活動法人  
臨床研究・教育支援センター  
代表理事 佐古田 三郎殿

寄付者 〒

住 所（所在地）

シメイ  
氏名

（法人にあつては、法人名及び職・氏名）

特定非営利活動法人 臨床研究教育支援センターの活動及び趣旨に賛同し、下記の通り寄付します。

### 記

1. 寄付金額

金 \_\_\_\_\_ 円也

2. 寄付金の名称

社会人医学教育部門 「免疫療法研究会」助成の為。

3. 寄付の趣旨

3. 払込み予定時期

平成 年 月 日頃

4. 連絡先（法人の場合）担当者の所属名、氏名

氏 名（担当者）:

所 属 名:

住 所:

電話番号:

E-mail Address: