

# (寄付申込書記入例)

教育・研究・診療の施設・設備整備事業募金

寄付申込書（個人用）

〇〇年 〇〇月 〇〇日

学校法人愛知医科大学 理事長 殿

申込書作成日をご記入ください。

寄付申込者

( 〒 000 - 0000 )

住所 愛知県長久手市〇〇 〇〇-△△

住所・氏名・電話番号等をご記入の上、ご捺印をお願いします。

(フリガナ) アチ タロウ

氏名 愛知 太郎

愛知

電話番号 : 000-000-0000

FAX : 000-000-0000

E-mail : sikin@aichi-med-u.ac.jp

下記のとおり寄付を申し込みます。

記

1 寄付金の額 金 100,000円

本学に寄付金を振り込む予定日をご記入ください。

2 振込予定 〇〇年 〇〇月 〇〇日予定

3 寄付申込者区分（該当項目に○印を付し、内容のご記入をお願いします。）

1 卒業生（医学部・看護学部・大学院医学研究科・大学院看護学研究科） （ 年卒業 支部）
② 在校生のご父母（学生氏名 愛知 次郎 ） （医学部・看護学部 学籍番号 〇〇〇〇〇〇 ）
3 一般（本学とのご関係 ）

4 広報誌・ホームページ等でのご芳名公表 （ 可 ・ 否 ）

ご芳名の掲載の可否について○印を付してください。ホームページ等には銘板等の掲示（一定の金額以上のご寄付の場合）を含みます。

\* ご提供いただきました個人情報については、寄付者等（等）の発送に利用させていただくもので、それ以外の目的で使用することはありません。

大学使用欄 受付年月日 年 月 日 整理番号