

(寄附申込書記入例)  
愛知医科大学創立 50 周年記念事業寄附申込書

(個人用)

令和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。

(〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 )

住所 愛知県長久手市〇〇-△△

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) アイチ タロウ

氏名 愛知 太郎

愛知印

電話番号: 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

E-mail: 〇〇〇@〇〇.ne.jp

下記のとおり寄附を申込みます。

記

1 寄附金額 金 100,000 円

2 振込予定 令和〇〇年〇〇月〇〇日予定 本学に寄附金を振り込む予定日をご記入ください。

3 寄附申込者区分 (該当項目に〇印を付し、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)
	(昭和)・平成・令和 〇〇年卒業 □□□□支部)
2	在校生のご父母等 (学生氏名 ) (学生との続柄 )
	(医学部・看護学部 学籍番号 )
3	一般 (本学とのご関係 )

4 広報誌・ホームページ等のご芳名登録 ( 可 ) ・ 不可 )

\* ご提供いただきました個人情報につきましては、寄附者  
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

ご芳名の掲載の可否について、〇印を付してください。  
銘板等の掲示 (一定の金額以上のご寄附の場合) も含みます。

大学使用欄

受付年月日

令和

年

月

日

整理番号