

「福大経済 100 周年基金」寄附申込書

国立大学法人福島大学長 殿

福大経済 100 周年基金の趣旨に賛同し寄附します。

□欄には☑を記入してください。

申 込 日	令和 年 月 日		
寄附者のお名前 <small>(法人・団体の場合、 法人・団体名及び 代表者職氏名)</small>	フリガナ		
ご 住 所	〒	電話番号	
寄附 金額	お振込 予定日	円	令和 年 月 日振込予定
寄 附 の 方 法	<input type="checkbox"/> 金融機関振込み <input type="checkbox"/> 遺贈 <input type="checkbox"/> 現金		
本学とのご関係	<input type="checkbox"/> 卒業生【 昭和・平成・令和 年 月 (卒業・修了) 学部・学類・研究科】		
	<input type="checkbox"/> 在学生の保護者 <input type="checkbox"/> 在学生 <small>【所属：_____学類・研究科】</small>		
	<input type="checkbox"/> 法人・団体等 <small>【ご担当者様職氏名：_____】</small>		
	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 教職員	<input type="checkbox"/> 退職者 <small>(退職者の家族を含む)</small>
ホームページ等による氏名の公表	<input type="checkbox"/> 承諾する (<input type="checkbox"/> 氏名・金額を掲載 <input type="checkbox"/> 氏名のみ掲載) <input type="checkbox"/> 承諾しない		
領収書の送付を希望しない	<input type="checkbox"/> 希望しない		
礼状の送付を希望しない	<input type="checkbox"/> 希望しない		
本学(学類)へのメッセージ	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>		

※個人情報法令に基づく場合を除き、ご本人の同意なしに第三者へ提供することはありません。