

福島大学農学支援基金寄附申込書

国立大学法人福島大学長 殿

福島大学農学支援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 | 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"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 銀行振込) <input type="checkbox"/> 古本募金 <input type="checkbox"/> 遺贈 | | |
| 本 学 と の ご 関 係 | <input type="checkbox"/> 卒業生【 昭和・平成 年 月 (卒業・修了) <small>学 部 ・ 学 類 ・ 研 究 科</small> | | |
| | <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 (退職者の家族を含む) |
| 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 | | |
| 顕彰銘板への掲載 | <input type="checkbox"/> 承諾する <input type="checkbox"/> 承諾しない | | |
| 領収証の発行希望 | <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない | | |
| 本 学 へ の メ ッ セ ー ジ | | | |
| ホームページ等によるメッセージの公表 | <input type="checkbox"/> 氏名・メッセージを掲載可 <input type="checkbox"/> メッセージのみ掲載可 <input type="checkbox"/> 掲載不可 | | |
| 本 基 金 を 知 っ た き っ か け | <input type="checkbox"/> 本学ホームページ <input type="checkbox"/> 本学からの案内 <input type="checkbox"/> 大学行事 <input type="checkbox"/> 本学教職員からの紹介 (教職員名：) <input type="checkbox"/> 同窓会からの案内 <input type="checkbox"/> その他 () | | |

※個人情報法に基づき、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。