

福島大学基金 寄附申込書

国立大学法人福島大学長 殿

FAX: 024-548-3180

福島大学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・団体名及び代表者氏名)</small>	フリガナ		
ご連絡先	住所: 〒 TEL: E-mail:		
本学とご関係	<input type="checkbox"/> 卒業生・修了生 在学時の所属学類等→ <div style="text-align: center;">西暦 年 月 卒業<input type="checkbox"/> 修了<input type="checkbox"/></div>		
	<input type="checkbox"/> 在学生の保護者 お子様の所属学類等→		
	<input type="checkbox"/> 在学生 所属学類等→		
	<input type="checkbox"/> 法人・団体等 ご担当者様職氏名→		
	<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) 在職時の所属部局→		
<input type="checkbox"/> その他()			
寄附目的 及び 寄附金額	~~~~ ご支援いただける事業に☑チェックしてください ~~~~		寄附金額
	<input type="checkbox"/> 1.大学の発展・充実に資する事業		円
	<input type="checkbox"/> 2.研究推進事業		円
	<input type="checkbox"/> 3.教育・学生支援事業(下記(1)~(4)全般)		円
	<input type="checkbox"/> 3-(1). 学生支援事業		円
	<input type="checkbox"/> 3-(2). 国際交流事業		円
	<input type="checkbox"/> 3-(3). 学生教育環境整備事業		円
	<input type="checkbox"/> 3-(4)-ア. その他事業 (課外活動への支援)		円
	3-(4)-イ. その他事業 (就職活動への支援)※法人・団体等のみ		
	<input type="checkbox"/> 3-(4)-イ メニューA 福島大学応援パネル		円
<input type="checkbox"/> 3-(4)-イ メニューB 合同企業説明会等への優先参加		円	
<input type="checkbox"/> 3-(4)-イ メニューC デジタルサイネージ		円	
入金予定日	令和 年 月 日入金予定		
寄附の方法	<input type="checkbox"/> 金融機関振込み <input type="checkbox"/> クレジットカード決済 <input type="checkbox"/> コンビニ決済 <input type="checkbox"/> Pay-Easy(ペイジー) <input type="checkbox"/> その他()		
芳名帳による氏名の公表(ホームページ掲載)	<input type="checkbox"/> 承諾する ※お名前だけの掲載となります。 <input type="checkbox"/> 承諾しない		
顕彰銘板への掲載(L講義棟外壁)	<input type="checkbox"/> 承諾する <input type="checkbox"/> 承諾しない ※「個人10万円以上」、「法人・団体50万円以上」が対象です。		
領収証の発行希望	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		
寄附の累積希望	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない ※累積は寄附した年度の年度末までとしています。		
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(イベント名:) <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"/> 後援会からの案内 <input type="checkbox"/> その他()		
通信欄	その他、ご要望などありましたらご記入ください(返礼品のご希望もこちらへ番号、もしくは商品名をご記入ください)		