

福井大学教育学部附属学園寄附金

専用の振込用紙以外でのお振込または現金によりご寄附をされる場合は、恐れ入りますが、以下の寄附申込書をご提出願います。

寄 附 申 込 書

申込年月日	平成 年 月 日
(フリガナ) 寄附者のご氏名	
ご住所	〒 〔 ※所得控除や税額控除の手続きに使用する「寄附金領収書」及び「寄附金受領証明書」に住所を記載して発行します。 〕
ご連絡先	TEL
寄附金額	_____ 円
確認事項	<ul style="list-style-type: none"> ・ 寄附目的につきまして、指定先の□にレ(チェック)をご記入ください。 <li style="padding-left: 20px;">□①施設・設備の充実 □②幼児・児童・生徒の修学支援 <li style="padding-left: 20px;">□③国際交流事業 □④附属学園教員の研究・研修等の支援 ・ 附属学園寄附金ホームページ、広報誌等へのご芳名の掲載について <li style="padding-left: 20px;">□ 匿名希望 〔 ※ 匿名希望の場合は、□にレ(チェック)をご記入ください。 〕
本学との関係 (□にレ(チェック)をご記入ください。)	<input type="checkbox"/> 法人・団体等 <input type="checkbox"/> 一般の方 <input type="checkbox"/> 卒業生 附属 (卒業年月/昭和・平成 年 月 学校 卒業) 大学 (卒業年月/昭和・平成 年 月 卒業) <input type="checkbox"/> 在校(園)生等のご家族 (在校(園)生の氏名 _____) <input type="checkbox"/> 元教職員 (<input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> 事務系 <input type="checkbox"/> その他 _____) <input type="checkbox"/> 役員・教職員 (所属: _____)

指定金融機関 ※お手数ですがお振り込み先の□にレ(チェック)をご記入ください(現金の場合記入不要)。

	金融機関名	支店等名	口座種別	口座番号	口座名
<input type="checkbox"/>	ゆうちょ銀行	〇七九(セウナキユウ)店	当座預金	00780-2-101773	福井大学教育学部
<input type="checkbox"/>	福井銀行	本店	普通預金	6125190	附属学園寄附金

【お申込み、お問合せ先】 福井大学教育学部附属学園寄附金事務室

福井県福井市二の宮4丁目45番1号
 TEL: 0776-22-7171 FAX: 0776-22-7185
 E-mail: sfuzoku-k@ad.u-fukui.ac.jp