## 福井大学基金

**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	令和 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	
確認事項	<ul> <li>(1)ご支援いただける事業をご選択ください。指定先の□にレ(チェック)をご記入ください。</li> <li>□ ①学生修学支援事業</li> <li>□ ②学生・若手研究者研究支援事業</li> <li>□ ③高度専門職業人育成・研究支援事業</li> <li>(③の寄附先(学部等)をご選択ください)</li> <li>□大学全体 □教育学部・教育地域科学部 □医学部□工学部 □国際地域学部 □国際地域マネジメント研究科□ ④グローバル化・地域振興支援事業</li> <li>□ ⑤課外活動支援事業(特定のサークル応援可能)(サークル指定: )</li> <li>□ ⑥附属病院の応援</li> <li>□ ⑦教職大学院の応援</li> <li>□ ②教職大学院の応援</li> <li>□ ⑧附属学園の応援</li> <li>(2)大学ホームページ,広報誌等へのご芳名の掲載について□ 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。]</li> </ul>
本学との関係  □にレ(チェック)を ご記入ください。	□法人・団体等 □一般の方 □在学生(在籍学部・研究科/ 学部・研究科) □卒業生・修了生 (昭和・平成 年 月/ 学部卒業・研究科修了) □在学生・卒業生のご家族 ※在学生のご家族の場合はご氏名と学部等をご記入願います。 (在学生のご氏名・学部等 / 学部・研究科) □元教職員 (□教員 □事務系 □技術系 □医療技術系) □役員・教職員(所属: )

【お申込み, お問合せ先】 福井大学基金事務局

福井大学 文京キャンパス 本部棟2階

TEL: 0776-27-9903 (ダイヤルイン) 内線 (文京) 2255

E-mail: kikin@ad.u-fukui.ac.jp