

# 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)<br>寄附者のご氏名                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| ご    住    所                               | 〒<br><br>〔 ※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                                   | <p>(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。</p> <p><input type="checkbox"/> ①学生修学支援事業</p> <p><input type="checkbox"/> ②学生・若手研究者研究支援事業</p> <p><input type="checkbox"/> ③高度専門職業人育成・研究支援事業</p> <p>    (③の寄附先(学部等)をご選択ください)</p> <p>        <input type="checkbox"/>大学全体      <input type="checkbox"/>教育学部・教育地域科学部      <input type="checkbox"/>医学部</p> <p>        <input type="checkbox"/>工学部      <input type="checkbox"/>国際地域学部      <input type="checkbox"/>国際マネジメント研究科</p> <p><input type="checkbox"/> ④グローバル化・地域振興支援事業</p> <p><input type="checkbox"/> ⑤課外活動支援事業(特定のサークル応援可能)</p> <p>    (サークル指定: _____)</p> <p><input type="checkbox"/> ⑥附属病院の応援</p> <p><input type="checkbox"/> ⑦教職大学院の応援</p> <p><input type="checkbox"/> ⑧附属学園の応援</p> <p>(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</p> <p><input type="checkbox"/> 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。 〕</p> |
| 本 学 と の 関 係<br><br>〔 □にレ(チェック)をご記入ください。 〕 | <p><input type="checkbox"/>法人・団体等      <input type="checkbox"/>一般の方</p> <p><input type="checkbox"/>在学生(在籍学部・研究科／ _____ 学部・研究科)</p> <p><input type="checkbox"/>卒業生・修了生<br/>    (昭和・平成    年    月／ _____ 学部卒業・研究科修了)</p> <p><input type="checkbox"/>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。<br/>    (在学生のご氏名・学部等    _____ 学部・研究科)</p> <p><input type="checkbox"/>元教職員<br/>    (□教員      □事務系      □技術系      □医療技術系)</p> <p><input type="checkbox"/>役員・教職員(所属: _____)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

【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