



佐賀大学基金寄附申込書

20 年 月 日

佐賀大学学長 殿

(〒 -)

住所

電話

フリガナ

氏名

印

法人としてお申込みの場合は、法人名及び代表者名 をご記入ください。

下記のとおり寄附をいたします。

■ 寄附先 佐賀大学基金

■ 寄附金額 円也

- 寄附目的
- 佐賀大学美術館募金
 - 佐賀大学基金
 - 院内保育所事業基金
 - 修学支援基金
 - その他 ()

■ 特記事項

* 2ページ目のご記入・ご送付もあわせてお願いいたします。

送付先・お問合せ先：佐賀大学基金事務局（総務部内） 〒840-8502 佐賀市本庄町1番地

FAX 0952-28-8118 TEL 0952-28-8390

このたびは佐賀大学基金にご協力いただき、ありがとうございます。

*下記の事項へのご記入をお願いします。

【個人の方】

- ご連絡先 * 事務局より連絡を取る場合に使用させていただきます。
電話（携帯） _____ - _____ （社名等 _____）
メール _____ @ _____
- 申込者と本学との関係
 卒業生（卒業された最終学部・研究科をご記入ください）
西暦 _____ 年 _____ 月 _____ （学部・研究科）（学士・修士・博士）
_____ 学科・専攻（卒・中退）（○をつけてください）
 教職員
所属部局 _____ 学科・専攻/センター等 _____
役職 _____
 本学関係者の家族、お知り合い
本学関係者氏名 _____ 所属学部・部署等 _____
在学学生・卒業生・教職員（○をつけてください）
- 芳名録等への掲載及び案内の送付
希望されない場合は下記の該当する欄にチェック（レ）を付けてください。
芳名録等へ氏名の掲載を希望しない。（匿名希望） ⇒
芳名録等へ金額の掲載を希望しない。（お名前だけの掲載希望） ⇒
佐賀大学からの案内の送付を希望しない。 ⇒

【法人の方】

- ご担当窓口
ご担当者様名 _____ ご担当部署 _____
電話（携帯） _____ - _____
メール _____ @ _____
- 芳名録等への掲載及び案内の送付
希望されない場合は下記の該当する欄にチェック（レ）を付けてください。
芳名録等へ氏名の掲載を希望しない。（匿名希望） ⇒
芳名録等へ金額の掲載を希望しない。（お名前だけの掲載希望） ⇒
佐賀大学からの案内の送付を希望しない。 ⇒

【ご意見・備考欄】

ご協力ありがとうございました。