



SAGA UNIVERSITY
国立大学法人

佐賀大学基金

【記入例】

佐賀大学基金寄附申込書

2023 年 ○ 月 ○ 日

佐賀大学学長 殿

(〒840-○○○○)

住 所 佐賀県佐賀市○○町○番地○号

電 話 0952-28-○○○○

フリガナ サガ ハナコ

氏 名 佐賀 花子

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 10,000 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

☐ 振込取扱票の送付を希望します。

* 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

E-mail kikin@mail.admin.saga-u.ac.jp

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】

1. ご連絡先

電話（携帯） 090-0000-0000 （社名等 株式会社〇〇 勤務）

メール 〇〇〇@〇〇.〇〇.jp

2. 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 2020 年 3 月 〇〇 学部（学部・研究科）

〇〇 学科・専攻 （卒） 中退（〇をつけてください）

☐ 教職員 ☐ 元教職員

所属部局 _____ 学科・専攻/センター等 _____

役職 _____

☐ その他 本学との関係について

本学との関係 _____

本学関係者氏名 _____ 所属学部・部署等 _____

在学生・卒業生・教職員（〇をつけてください）

3. 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。 ⇒ ☐

芳名録等へ金額の掲載を希望しない。 ⇒ ☒

佐賀大学からの案内の送付を希望しない。 ⇒ ☐

【法人の方】

1. ご担当窓口

ご担当者様名 _____ ご担当部署 _____

電話（携帯） _____

メール _____@_____

2. 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。 ⇒ ☐

芳名録等へ金額の掲載を希望しない。 ⇒ ☐

佐賀大学からの案内の送付を希望しない。 ⇒ ☐

【ご意見・備考欄】

佐賀大学で送った4年間に感謝を込めて、
頑張っている後輩に有意義な学生生活を送っていただく一助になればと思います。

ご協力ありがとうございました。