

新潟大学サポーター倶楽部 入会（変更）申込書

令和 年 月 日

郵便番号

住 所

(ふりがな)

法人・団体名

(代表者 職名、氏名)

電話番号

新潟大学サポーター倶楽部の趣旨に賛同し、入会（変更）を申し込みます。
年会費は新潟大学基金に寄附します。

- 1 会費（年間） 1口 5万円です。

_____ 口 _____ 円

- 2 会員期間 令和 年 月 ～ 年 月 (年間)

- 3 倶楽部に関する新潟大学からの連絡先

受信者の所属、職名、氏名

電話番号

メールアドレス

- 4 新潟大学からの情報メール送信の希望（該当する□欄にチェック）

希望する 希望しない

(上記3の連絡先と異なる場合記載願います)

受信者の所属、職名、氏名

メールアドレス

※ ご寄附をいただいた皆様のご支援に感謝し、同意いただいた場合は、会員名を本学のホームページや広報誌等に掲載させていただきます。また本学の寄附に関する活動において口数を公開させていただくことがございます。
同意される場合は、下記の該当する□欄にチェックを付けてください。

会員名の掲載に同意する

口数の公開に同意する

※ 倶楽部入会について、下記の該当する□欄にチェックを付けてください。

他企業等の紹介による

本学からの勧誘による

(紹介企業等名)