

新潟大学基金申込書

令和 年 月 日

郵便番号 _____ 円

住 所 _____

(ふりがな)

氏 名 _____

電話番号 _____

メールアドレス _____

新潟大学基金に寄附します。

1 寄附金額 金 _____ 円

2 寄附の目的（該当する□欄にチェックを付けてください。）

 基金事業全般

大学全体の支援	教育活動支援	学生の修学支援	研究活動支援
国際交流活動支援	キャンパス整備支援	地域・社会貢献活動支援	

 国際交流の推進 病院運営の支援 その他（ _____ ）

● 領収書の有無について、下記の□欄にチェックを付けてください。（必須）

 必要 不要

謝意の表明といたしまして、ご同意いただいた場合は、ご氏名を本学のホームページや広報誌等に掲載、及び本学の広報誌等の定期送付をさせていただきます。さらに、寄附金額に応じた特典に該当する場合は、感謝状等の贈呈をさせていただきます。また、寄附に関する活動において金額を公開させていただくことがございます。

ご同意される場合は、下記の□欄にチェックを付けてください。

 氏名の掲載に同意する 金額の公開に同意する 広報誌等の送付に同意する 感謝状等の特典の贈呈に同意する

● その他、ご意見等ご記入ください。
