

九州大谷短期大学 寄付申込書

下記のとおり寄付を申し込みます。

申込年月日	年 月 日		
寄付申込金額	金	円	
フリガナ ご芳名	Ⓜ	区分	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 団体
ご住所	〒 - (電話番号 - -)		
寄付の目的 (いずれかに✓)	<input type="checkbox"/> 教育研究充実資金 () <input type="checkbox"/> 奨学資金 () <input type="checkbox"/> 課外活動支援資金 () <input type="checkbox"/> 教育研究施設設備充実資金 () <input type="checkbox"/> 目的指定なし <small>*具体的な内容がございましたら右側の欄にご記入ください。</small>		
氏名等の掲載	<input type="checkbox"/> 希望しない * 広報誌等への掲載を希望されない場合のみ✓を付してください。		
金額等の掲載	<input type="checkbox"/> 希望しない * 広報誌等への掲載を希望されない場合のみ✓を付してください。		

寄付者ご本人と 本学との関係 (該当箇所すべてに✓)	<input type="checkbox"/> 在学生 (学科) <input type="checkbox"/> 在学生の保証人 (在学生名 学科) <input type="checkbox"/> 同窓生 (学科卒業) <input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> 旧教職員 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	<input type="checkbox"/> 真宗大谷派寺院【真宗大谷派寺院の方のみご記入ください。】 <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> 教区 組 寺・教会 </div>		
寄付払込方法 (いずれかに✓)	<input type="checkbox"/> 一括払込	年 月	
	<input type="checkbox"/> 分割払込	年 月	円
		年 月	円
		年 月	円
		年 月	円

(この欄には記入しないでください。)

担当者印	(摘要)	確認者印

※ この寄付申込書により取得した個人情報は、個人情報保護に関する規程に基づいて、慎重に取り扱います。
 また、取得した個人情報は、事務上の連絡等に利用いたします。