

平成 年 月 日

国立大学弘前大学長 殿

〒郵便番号
住 所

ふりがな
氏 名

電話番号

※法人の場合は、法人名、職・氏名を記載願います。

弘前大学基金寄附申込書

下記のとおり寄附します。

記

寄附目的 いずれかの□にレ点を付してください。	<input type="checkbox"/> 学生支援のため <input type="checkbox"/> 教育研究活動支援のため <input type="checkbox"/> 国際交流活動支援のため <input type="checkbox"/> 社会貢献活動支援のため <input type="checkbox"/> 大学全体のため <input type="checkbox"/> 弘前大学修学支援基金のため <input type="checkbox"/> 学都ひろさき未来基金のため
本学とのご関係 該当する□にレ点を付してください。	<input type="checkbox"/> 卒業生（西暦 年 月 学部・研究科卒） <input type="checkbox"/> 在学生・卒業生の保護者 <input type="checkbox"/> 現・元教職員 <input type="checkbox"/> 在学生（ 学部・研究科） <input type="checkbox"/> 一般
継続寄附の意思 いずれかの□にレ点を付してください。	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明
ホームページへの掲載 いずれかの□にレ点を付してください。	<input type="checkbox"/> 氏名のみを掲載 <input type="checkbox"/> 氏名・金額を掲載 <input type="checkbox"/> 掲載しない <small>※大学へのメッセージがありましたら、ホームページに掲載しますので、お知らせください。</small>
基金を知ったきっかけ いずれかの□にレ点を付してください。	<input type="checkbox"/> 弘前大学広報誌 <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> その他（ ）
その他 ・法人の場合は、担当者の連絡先をご記入願います。 ・お礼状・領収書送付先が上記と異なる場合は、送付先をご記入願います。	
大学使用欄	受付年月日 整理番号

※個人情報法に基づく場合を除き、ご本人の同意なしに第三者へ提供することはありません。