

熊保大夢基金（寄付金）申込書

学校法人 銀杏学園

理事長 崎元 達郎 殿

「熊保大夢基金」募集要項の内容を了承の上、以下のとおり寄付します。

申込日	令和 年 月 日
寄付者区分 該当するものに☑願います。その他を選ばれた場合は()内にその内容をご記入下さい	<input type="checkbox"/> 本学園の在學生 <input type="checkbox"/> 本学園の卒業生 <input type="checkbox"/> 在學生保護者・御家族(學生名) <input type="checkbox"/> 卒業生保護者・御家族(卒業生名) <input type="checkbox"/> 本学園の教職員等 <input type="checkbox"/> 法人等 <input type="checkbox"/> その他()
寄付者氏名	(フリガナ) ----- (法人等にあっては、法人等名、職名及び氏名)
寄付者住所	〒 ー
寄付者電話番号	TEL ー ー
使途(部門) 該当するものに☑願います。その他を選ばれた場合は()内にその内容をご記入下さい	<input type="checkbox"/> 医学検査学科 <input type="checkbox"/> 看護学科 <input type="checkbox"/> リハビリテーション学科 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 指定しない
使途(目的) 該当するものに☑願います。目的指定を選ばれた場合は()内にその内容をご記入下さい	<input type="checkbox"/> 目的指定 (記入例: 学生活動の支援、構内の植樹) () <input type="checkbox"/> 指定しない
寄付金額 (1口1万円)	<input type="checkbox"/> 数() <input type="checkbox"/> 金額()円
寄付金納入 予定日	令和 年 月 日頃
寄付者の皆さまのお名前を本学広報媒体(学報等)に記載させていただきます。掲載の可否につきまして、以下のいずれかを○でお囲み下さい。 掲載可 ・ 掲載不可	

(注意事項)

- 寄付者の個人情報につきましては、寄付金の受入手続及び文部科学省への報告用寄付者名簿作成の目的で利用するものであり、この目的以外の目的で本人の同意なく利用し、又は第三者へ提供することはありません。
- 本申込書は、封筒にてご返送頂くか、本様式ファイルを添付したメールを kifukin@kumamoto-hsu.ac.jp宛にお送りください。