**熊保大夢基金（寄付金）申込書**

学校法人銀杏学園

理事長　﨑元　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 | □本学園の在学生□本学園の卒業生　　　　　　　　　　　　　　　□在学生保護者・御家族(学生名 )□卒業生保護者・御家族(卒業生名 　 )□本学園の教職員等□法人等□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** | 〒　　　－ |
| **寄付者電話番号** | TEL**－　　　　－** |
| **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 | □ 医学検査学科　□ 看護学科□ ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ学科□ その他(　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　)□ 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 | □ 目的指定 (記入例: 学生活動の支援、構内の植樹) (　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　) □ 指定しない |
| **寄付金額**（１口１万円） | 　　口数(　　　　　)口　　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、以下のいずれかを〇でお囲み下さい。　　　　　　　　　　掲載可　・　掲載不可 |

 (注意事項)

１　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。

2　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。