

寄 附 申 出 書

国立大学法人高知大学長 殿

高知大学修学支援基金へ、下記のとおり寄附します。

申 出 日	平成 年 月 日
寄附申出者	<input type="checkbox"/> 法人・団体等 <hr/> <input type="checkbox"/> 個人 (以下、本学との関係についてお尋ねします。) <input type="checkbox"/> 一般の方 <input type="checkbox"/> 卒業生・修了生 卒業・修了年月 (昭和・平成 年 月) 在籍学部・研究科 (学部 学科) (研究科 専攻) <input type="checkbox"/> 在学生の保護者 在籍学部・入学年 (学部・平成 年入学) <input type="checkbox"/> 本学退職者 <input type="checkbox"/> 本学の役員及び職員 (所属: 職名:)
	(フリガナ)
	氏 名 (法人・団体等にあつては、法人等名、代表者職・氏名をご記入ください。)
	住 所 〒 -
	電話番号 () - () - ()
e-mailアドレス	
寄附金額	金 円也
寄附金の 払込予定	<input type="checkbox"/> 一括払い 平成 年 月 日頃 (振込時期に希望がある場合のみご記入ください。) <hr/> <input type="checkbox"/> 分割払い 第1回 (円) 平成 年 月 日頃 第2回 (円) 平成 年 月 日頃 第3回 (円) 平成 年 月 日頃 (以下、必要に応じて追加記入をお願いします。)
ご芳名のホームページでの開示	寄附者のご芳名又は法人等名を高知大学ホームページへ掲載することについて <input type="checkbox"/> 承諾する <input type="checkbox"/> 承諾しない
そ の 他	

注：該当する□欄にチェック (✓) をご記入ください。