

(個人用)

令和 年 月 日

秋田大学長 殿

寄附者
住 所 〒

電 話
(ふりがな)
氏 名

秋田大学みらい創造基金寄附申込書

下記のとおり寄附します。

記

ご寄附いただける口数	□ $\left(\begin{array}{c} \text{一口： 1,000円} \end{array} \right)$
寄附目的 ・該当する□にレ点を付してください。 ・特定基金を選択の場合は寄附金名を記入してください。	<input type="checkbox"/> 一般基金 (大学全体のための寄附) <input type="checkbox"/> 特定基金 (寄附金)
寄附の継続	継続寄附のご意志 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 未定 →継続寄附の意志「あり」の方 秋田大学みらい創造振興会への入会 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない
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 () 学部・研究科 () 学科・専攻 () 年度卒 <input type="checkbox"/> 在学生・卒業生の家族 () 学部・研究科 () 学科・専攻 <input type="checkbox"/> 教職員 (退職者の方を含む) <input type="checkbox"/> 一般
確認事項 該当する□にレ点を付してください。	ホームページ等による氏名の公表 <input type="checkbox"/> 承諾する (<input type="checkbox"/> 氏名・金額を掲載 <input type="checkbox"/> 氏名を掲載) <input type="checkbox"/> 承諾しない
本基金を 知ったきっかけ	<input type="checkbox"/> 広報誌・ホームページ <input type="checkbox"/> 本学からの案内 <input type="checkbox"/> 大学行事 <input type="checkbox"/> 本学教職員からの紹介 (教職員氏名：) <input type="checkbox"/> その他 ()
本学への メッセージ	ホームページ等による氏名の公表 <input type="checkbox"/> 氏名・メッセージを掲載可 <input type="checkbox"/> メッセージのみ掲載可 <input type="checkbox"/> 掲載不可
大学使用欄	受付年月日 年 月 日 整理番号

※ 個人情報法に基づき、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。

FAX 送信先：018-889-2219 (秋田大学総務企画課)