

九州大学基金寄附申込書

国立大学法人九州大学総長 殿

〒 _____
住 所
ふりがな
氏 名 (印)
(法人・団体等名)
(代表者名)
連絡先電話 _____
(担当者氏名)

下記のとおり九州大学基金に寄附します。

1. 寄附金額 金 _____ 円也

2. 寄附目的【該当の()に○をご記入下さい。】

- () 学生支援
() 研究者等支援
() 環境整備
() その他 ()

3. 寄附の方法【該当の()に○と寄附予定日をご記入下さい。】

- () 一括寄附 (寄附予定日：平成 年 月 日頃)
() 分割寄附

回 数	金 額	寄 附 予 定 日
第1回目	金 _____ 円	平成 年 月 日
第2回目	金 _____ 円	平成 年 月 日
第3回目	金 _____ 円	平成 年 月 日
第4回目	金 _____ 円	平成 年 月 日
第5回目	金 _____ 円	平成 年 月 日

※ 裏面もご記入下さい。



九州大学

KYUSHU UNIVERSITY

4. 九州大学とのご関係【個人でお申し込みの方のみ該当の（ ）に○をご記入ください。】

卒業生

九州大学 九州芸術工科大学 医療技術短期大学部

_____ 学部 研究科 学府

昭和 平成 _____ 年卒業・修了

在学生保護者

在学生氏名 _____ 所属 _____ 学部 学府

平成 _____ 年入学

教職員

部局 _____ 部門等 _____ 職名 _____

退職者

名誉教授

有志・一般

5. その他

1) 領収書等の送付先が申込ご住所と異なる場合は、以下にご記入ください。

送付先住所

氏 名

(法人・団体等名)

2) 九州大学の広報誌やホームページに寄附者様のお名前、法人・団体等名を掲載させていただきます。掲載を希望されない場合は、該当の（ ）に○をご記入ください。

氏名、法人・団体等名の掲載を希望しない。

金額の掲載を希望しない。

通信欄 特定する使途、九州大学への想い、九州大学基金へのご意見・ご要望等、ご自由にご記入ください。

○ 本寄附申込により九州大学が取得した個人情報、取扱に十分注意するとともに九州大学基金に関する事務処理、連絡にのみ利用し、他の用途には利用いたしません。

送付先：九州大学総務部同窓生・基金課

〒819-0395 福岡市西区元岡 744

TEL：092-802-2150 FAX：092-802-2149

E-mail：k-kikin@jimukyushu-u.ac.jp