

申込書記入例（一般寄附金：札幌医科大学「医の知」への支援寄附）

平成〇〇年〇月〇日

北海道公立大学法人札幌医科大学
理事長 塚本 泰司 様

法人の場合は、法人
代表者印をお願いし
ます。

住所 (〒〇〇〇-〇〇〇〇)
東京都〇〇区〇〇
〇〇株式会社

氏名 代表取締役 〇 〇 〇 〇 印

寄 附 申 込 書

北海道公立大学法人札幌医科大学の教育または学術研究等に必要な経費に充てるために、次のとおり寄附を申し込みます。

記

金額をご記入
ください。

1 寄附金額 _____ 円

2 寄附の目的

ご寄附の目的にチェックをお入れください。
項目にない場合で、用途を特定する場合は「その他」にご記入ください。

- 一般寄附金（札幌医科大学「医の知」への支援寄附）
 - 教育に関する寄附
 - 附属病院の環境改善に関する寄附
 - 学生支援に関する寄附
 - その他（ _____ ）

奨学寄附金
【具体的な目的についてご記入ください。】

_____ の研究並びに教育研究等の奨励のため

【希望する講座などについてご記入ください。】

講座名等 _____ 職名 _____ 氏名 _____

3 寄附の条件

- ある その条件 _____
- ない

4 寄附予定年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 頃

ご希望日がある場合を除き、記入の省略又は
おおよその予定年月の記載で結構です。

5 その他（大学からの書類送付先、担当者の連絡先）

- 上記申込者と同じ（電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇）
- 上記申込者と異なる
住所（〒 _____ - _____ ）

申込者と同じ場合は、電話番号のみ記載願います。

氏名 _____（電話番号 _____ - _____ ）

芳名録の掲載について

ご寄附者様のご芳名を本学のホームページ上に掲載させていただきます。
ご希望されない場合は、該当の選択肢にを付けてください。

芳名録に掲載をご希望されない場合はのチェックをお願いします。

芳名録への氏名、法人・団体等名掲載を希望しない。