

北海道公立大学法人札幌医科大学

理事長 山下 敏彦 様

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

ご記載の氏名・名称が
寄附金受領証の宛名と
なります。

※R8.10.1～押印不要
となりました。

寄 附 申 込 書

北海道公立大学法人札幌医科大学の教育若しく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

1 寄 附 金 額 _____ 円

金額をご記入
ください。

2 寄附の目的

☐ 一般寄附金（札幌医科大学「医の知」への支援寄附）

☐ 教育研究に関する寄附

☐ 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。】

例：「消化器癌の癌免疫」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 〇〇講座〇〇分野 職名 教授 氏名 〇〇 〇〇

3 寄附の条件

☐ ある その条件 _____

☒ ない

講座等研究者指定の場合は、基本的には条件が「なし」となっておりますが、
簡単な報告程度であれば条件「あり」としても差し支えありません。

4 寄附予定年月日

年 月 日 頃

ご希望がある場合を除き、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 _____）

☐ 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 _____）

【寄附者顕彰に関する意向確認】

本学では、寄附者顕彰制度に基づき、芳名録への掲載、感謝状の贈呈並びに寄附者銘板への掲載を行っています。顕彰対象となった場合、次の顕彰を希望されない方は☑を付けてください。

なお、チェックがない場合は、各顕彰の対象として取り扱わせていただきます。

1 芳名録（本学ホームページ内）への掲載

☐ 希望しない

2 感謝状贈呈（個人・法人10万円以上のご寄附）

☐ 希望しない

3 寄附者銘板（個人30万円以上・法人100万円以上のご寄附）

☐ 希望しない

ご希望されない場合
は☑をお願いします

※上記2及び3については、奨学寄附寄附金の寄附者のうち、本学教職員、卒業生（同門）、取引企業、
関係医療機関、研究助成団体等は、表彰事務取扱内規に基づき顕彰対象外となる場合があります。