

寄付申込書

学校法人北陸大学
理事長 小倉 勤 殿

ご住所
〒

TEL () E-MAIL ()

ご芳名 (法人等の場合はその名称)
フリガナ

(法人等の場合) 代表者役職及びご芳名

(法人等の場合) 担当者名・部署

連絡先住所 (礼状等の送付先が上記住所と異なる場合)
〒

下記のとおり、北陸大学創立50周年記念事業募金を申し込みます。

記

空欄に必要事項をご記入ください。また、下記の該当する□欄にレ印をお付けください。

寄付金額	円 (複数の用途をご希望の方は下記カッコ内に寄付金額をご記入ください。)	
募 金 種 別	1. <input type="checkbox"/> キャンパス施設整備事業 (円) 2. 学生への修学支援事業 「北陸大学奨学寄付金」 <input type="checkbox"/> 経済的に修学困難な学生を応援 (円) <input type="checkbox"/> 海外留学を目指す日本人学生を応援 (円) <input type="checkbox"/> 海外からの留学生を応援 (円) <input type="checkbox"/> 課外活動に頑張る学生を応援 (円) 具体的なクラブ名() <input type="checkbox"/> 地域連携事業に頑張る学生を応援 (円) <input type="checkbox"/> 一任する (円) 3. 教員の研究支援事業 「北陸大学研究助成金・奨励金」 <input type="checkbox"/> 教育研究を推進し学術を奨励 (円) <input type="checkbox"/> 「健康社会の実現」に係る研究活動を奨励 (円) <input type="checkbox"/> 一任する (円) 4. <input type="checkbox"/> 教養別館整備事業 (円) 5. <input type="checkbox"/> 1.～4.について一任する (円)	
寄付納入予定日	年 月 日	
寄付者種別 寄付金の扱い方法	<input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> 法人・団体(下記のいずれかを選択してください。) <input type="checkbox"/> 受配者指定寄付金扱い※ <input type="checkbox"/> 特定寄付金扱い (決算日)
ご芳名等及び 寄付金額の公表	寄付者のご芳名・卒業学部年度等・ご寄付の金額を、感謝の意をこめてホームページ、学内・卒業生向け会報誌などに掲載させていただくこととしております。 ご芳名等の公表 : <input type="checkbox"/> 承諾します <input type="checkbox"/> 匿名希望 (承諾しません) 卒業学部年度等の公表 : <input type="checkbox"/> 承諾します <input type="checkbox"/> 承諾しません 寄付金額の公表 : <input type="checkbox"/> 承諾します <input type="checkbox"/> 承諾しません (レ印がない場合は公表されません)	
本学とのご関係	<input type="checkbox"/> 卒業生 (年 月卒業、学部・研究科名 :) <input type="checkbox"/> 在学生、またはご家族 (年 月入学、学部名 :) <input type="checkbox"/> 元役員・元教職員、またはご家族 <input type="checkbox"/> 一般各位 () <input type="checkbox"/> 役員・教職員	

※後日、受配者指定寄付金扱い用の資料を送付いたしますので、必要事項をご記入の上、ご返送ください。