

国立大学法人三重大学振興基金賛助会員申込書

令和 年 月 日

国立大学法人三重大学長 殿

三重大学振興基金の趣旨に賛同し、下記のとおり賛助会員として寄附の申し込みをいたします。

記

※該当する口欄にチェック(✓)を記入してください。

寄附申込者	ご氏名	(フリガナ) (法人の場合は、法人名、代表者職名及び氏名)
	ご住所	〒
	電話番号	()
寄附金額	金	円
毎年の振込予定月	_____月	
寄附目的	<input type="checkbox"/> 三重大学振興事業(用途を特定しない事業) <input type="checkbox"/> 修学支援事業 <input type="checkbox"/> 地域活性化活動支援事業 <input type="checkbox"/> 学部・研究科等事業名 ()	
振込(払込)方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 現金	
本学とのご関係	<input type="checkbox"/> 一般(法人・団体等を含む) <input type="checkbox"/> 卒業生等 ・卒業(修了)年月 _____年 _____月 ・学部(研究科等)名 _____ (学部・修士・博士) <input type="checkbox"/> 在学生 ・学部(研究科等)名 _____ (学部・修士・博士) <input type="checkbox"/> 学生保護者 《学生氏名》 _____ <input type="checkbox"/> 退職者 ・退職年月 _____年 _____月 【最終部局名】 <input type="checkbox"/> その他 ()	
大学広報(HP等)への公開について	<input type="checkbox"/> 氏名、金額ともに掲載する <input type="checkbox"/> 氏名のみ掲載し、金額は掲載しない。 <input type="checkbox"/> 氏名、金額ともに掲載しない。	
銘板の掲示について ※累計寄附金額が10万円以上の方	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
その他	(◆法人の場合は、担当者の部署、ご氏名、連絡先をご記入ください。)	

※ご回答いただきました内容については、三重大学振興基金関係業務のみの利用とし、外部の第三者等には一切提供することはありません。

(ご送付、連絡先)

〒514-8507 三重県津市栗真町屋町 1577

国立大学法人三重大学

振興基金事務局(企画総務部総務チーム内)

TEL. 059-231-9005 FAX. 059-231-9000

E-mail: kikin@ab.mie-u.ac.jp

URL: //www.mie-u.ac.jp/foundation/index.html

※電話受付/9:00~17:00(土・日・祝日を除く)