



令和 年 月 日

## 西遊基金寄附申込書

国立大学法人長崎大学長 殿

〒 —

住 所

フリガナ

氏 名

印

(※寄附者が法人・団体等の場合は、法人・団体等名及び代表者の職名・氏名)

連絡先電話番号

— —

(ご担当者氏名)

E-mail

下記のとおり、「西遊基金」に寄附します。

1. 寄附金額 金 \_\_\_\_\_ 円

2. 寄附目的 (該当の□欄に✓をご記入願います。)

大学運営支援事業基金

修学支援事業基金

※特定基金「長崎大学グローバルヘルス基金」へ寄附される方は、専用のホームページよりお申し込みください。

(<http://www.ghkikin.cicorn.nagasaki-u.ac.jp/>)

※裏面もご記入願います。

3. 長崎大学との関係 (該当の□欄に✓及び\_\_\_\_に必要事項をご記入願います。)

卒業生

\_\_\_\_\_ 学部・研究科 昭和・平成\_\_\_\_年 卒業・修了

在学生保護者

在学生氏名\_\_\_\_\_ 所属\_\_\_\_\_ 学部・研究科  
平成\_\_\_\_年入学

卒業生保護者

卒業生氏名\_\_\_\_\_ 所属\_\_\_\_\_ 学部・研究科  
平成\_\_\_\_年卒業・修了

教職員

部局\_\_\_\_\_ 部門等\_\_\_\_\_ 職名\_\_\_\_\_

元教職員

名誉教授

有志・一般

4. ご芳名の記載 (該当する場合は、□欄に✓をご記入願います。)

長崎大学のホームページや広報誌、銘板等にご芳名や寄附金額を掲載させていただく場合がございます。掲載を希望されない場合は、下記にチェックしてください。

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 (ご芳名のみ掲載させていただきます)

5. その他

領収書の送付先がお申し込みの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)

【通信欄】 長崎大学又は本基金へのご意見やメッセージなど、ご自由にご記入ください。

※本寄附申込により取得した個人情報につきましては、「西遊基金」に関する事務処理や連絡に使用し、他の用途には使用いたしません。

申込書送付先：長崎大学広報戦略本部 校友会・基金室  
〒852-8521 長崎市文教町 1-14  
TEL：095-819-2976, 2155  
FAX：095-819-2156  
E-mail：nukikin@ml.nagasaki-u.ac.jp