

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

(※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

☐ 研究等支援事業基金

☐ サークル活動支援基金 支援したいサークル・団体名 ()

☐ キャンパス環境整備基金

☐ その他の基金 (基金名 (略称可))

※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・修了生

_____学部・研究科 昭和・平成・令和____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・令和____年入学

☐卒業・修了生保護者

卒業生氏名_____ 所属_____学部・研究科
平成・令和____年卒業・修了

☐教職員

部局_____ 部門等_____ 職名_____

☐有志・一般

☐退職教職員

☐名誉教授

4. ご芳名の公表 (該当する場合は、□欄に✓をご記入願います。)

☐氏名・法人・団体等名を長崎大学のホームページや広報誌への掲載を希望しない

☐学内銘板への掲出を希望しない

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：長崎大学ディベロップメントオフィス
〒852-8521 長崎市文教町 1-14
TEL：095-819-2155
FAX：095-819-2056
E-mail：nukikin@ml.nagasaki-u.ac.jp