**令和　　　年　　　月　　　日**

鹿屋体育大学修学支援基金寄附申込書

国立大学法人鹿屋体育大学長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 住　 所 〒　　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ふりがな）（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名／法人

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（　　　　）－（　　　　　）－（　　　　　）

連絡担当者部署・氏名

メールアドレス 　　　　　　　　　＠

１．ご寄附額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　※個人の場合　一口１，０００円 ３口以上、法人の場合　一口１０，０００円 １口以上でお願いします。

　２．HP上でのご芳名の掲載

　　　□　希望する　□　氏名のみ希望する（金額の掲載は希望しない）　□　希望しない

　３．本学とのご関係

差し支えなければ本学とのご関係について教えてください。

　　□　卒業生（　　　　　　　　　　課程・専攻）　□　在学生・卒業生の保護者

　　□　元教職員　□　現教職員　□　企業等（団体）　□　一般（個人）　□　その他（　　　　　　　　）

　４．鹿屋体育大学へのメッセージやご意見等ございましたら、よろしくお願いします。

|  |
| --- |
|  |

※お寄せいただいた個人情報は、修学支援基金事業に関する業務にのみ利用します。

なお、個人情報保護に関する情報は大学HPの「個人情報保護制度」をご参照ください。

※本申込書に記載後、ご面倒をお掛けいたしますが、**下記まで郵送又はFAXにてご送付願います。**

【送付先】〒891-2393　鹿児島県鹿屋市白水町1番地　鹿屋体育大学経営戦略課会計室出納係

　電話：0994-46-4840　FAX：0994-46-4371　E-mail：suitou@nifs-k.ac.jp