

鹿屋体育大学教職員の方は、寄附金の支払方法について、いずれかの番号を○で囲んでください。

- ① 現金払い
- ② 給与法定外控除による支払い
- ③ 銀行振込による支払い

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／所在地 〒 _____ - _____

ふりがな (_____)

氏名／法人名 _____

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、ご記入ください。

※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