令和　　　年　　　月　　　日

鹿屋体育大学教職員の方は、寄附金の支払方法について、いずれかの番号を〇で囲んでください。

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

鹿屋体育大学基金（ 未来創成基金・修学支援基金 ）寄附申込書

※ 該当する寄附に〇をしてください。両方に寄附される場合は、両方に〇をしてください。

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・役職・代表者名

電話番号　　 ( 　 )－( )－（　　　　　　　）

(連絡担当部署・氏名)

(メールアドレス)　　 　　　　　　　　　　　　　　　　@

鹿屋体育大学基金の趣旨に賛同し、寄附します。

|  |  |
| --- | --- |
| 寄附金額 | （未来創成基金）　金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円  （修学支援基金）　金　　 　　　　　　　　　　　　　 　　　　　 円  ※個人　３口以上（１口1,000円）　法人　1口以上（１口10,000円） |
| 本学とのご関係  ※チェックを入れてください。 | □　卒業・修了生　　　　　　　　　　　　　　□　在学生  卒業・修了　西暦（　　　　　　　　　　）年　　 　　　　 入学　西暦（　　　　　　　　　　）年  □　卒業・修正生のご家族　　　　　　　　□ 在学生のご家族  卒業・修了生のお名前（　　　　 　　　　）　　　　　 在学生のお名前（　　　　　　　　　）  卒業・修了　西暦（　　　　　　　　　　）年　　 　　　　 入学　西暦（　　　　　　　　　　）年  □　退職者（ご家族含む）　　　　　　　　　□　教職員（ご家族含む）  □　一般　本学とのご関係（　　　　　　　　　　　　）　□　法人・団体等 |
| HP上でのご芳名への掲載  ※チェックしてください。  付記ない場合は、掲載しません | □個人氏名（又は団体名称）・金額ともに掲載を希望します。  □個人氏名（又は団体名称）のみ掲載を希望します。（金額の掲載は希望しません）  □ご芳名一覧への掲載を希望しません。　 □（ 未来創成・修学支援　）のみ掲載限定します |
| メッセージの掲載について  ※チェックしてください。  付記ない場合は、掲載しません | □個人氏名（又は団体名称）・メッセージともに掲載を希望します。 ※チェックください。  □匿名（個人または団体から）としてメッセージの掲載を希望します。  □メッセージの掲載を希望しません。　 □( 未来創成・修学支援 )のみ掲載限定します |
| 本学へのメッセージ  ※それぞれの際は枠内へ | 未来創成（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  修学支援（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※お寄せいただいた個人情報は、鹿屋体育大学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。

※本申込書を下記まで郵送、FAX又はメールでご送付いただくか、持参される際に一緒にご提出願います。

【送付先】〒891-2393　鹿児島県鹿屋市白水町1番地　鹿屋体育大学 広報・企画室 企画係

電話：0994-46-4806　FAX：0994-46-2831　E-mail：k-kikaku@nifs-k.ac.jp