令和　　　年　　　月　　　日

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

国立大学法人鹿屋体育大学長　殿

鹿屋体育大学基金の趣旨に賛同し、寄附します。　　　　※ 該当する□欄にチェック（✓）を記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込区分 | □ 個人　・　□ 法人・団体等 | | |
| 氏　　　名  ※ 領収書記載のため必要 | 法人または団体・企業名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職：  氏名　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※ 個人は氏名のみご記入ください。 | | |
| 郵便番号・住所  ※ 領収書記載のため必要 | 〒　　　－ | | |
| ※ 法人・団体等のみ　担当者の部署、氏名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 電話番号・メールアドレス | Tel: | | @ |
| 本学とのご関係 | □　卒業・修了生　卒業・修了　西暦（　　　　　　　　　　）年　 □　在学生　 入学　西暦（　　　　　　　　　　）年  □　卒業・修了生のご家族　卒業・修了生のお名前（　　　　　 　　）　　□ 在学生のご家族 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 | | |
| 寄附金額  ※個人　 　 ３,000円以上  法人等　10,000円以上 | 未来創成基金 | 金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | |
| 修学支援基金 | 金　　 　　　　　　　　　　　　　 　　　　　 円 | |
| HP上でのご芳名への掲載  ※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。  □ 全ての掲載を希望しません。 | | |
| 本学へのメッセージ  ※付記ない場合は、掲載しません | □ 未来創成  □ 修学支援 | | |
| □ 個人氏名（又は団体名称）としてメッセージの掲載を希望します。  □ 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。 | | |
| （未来創成基金限定)  □ 賛助会員を申込みます  ※申込みを希望する場合のみ | 賛助会員を申し込みのうえ、賛助会員名簿に掲載（ □ します・ □ しません ）  お申込みいただいた賛助会員様には、毎年10月に寄附依頼書(振込先)のご案内を送付いたします。  ※ なお、お礼状・領収書の送付時に、返礼品（大学グッズ）の同封を希望（□ します・　□ しません） | | |
| 振込方法の選択 | □　現金払い　（ 　　　月　　　日　　　時頃持参します　：　平日９時～１６時の間 ）  □　銀行振込み　（ □ 振込口座のお知らせを希望 （ □ メール添付or□ 郵送） ） □ 不要  （振込先 鹿児島銀行 鹿屋支店 普通預金 １３２３５７３ 鹿屋体育大学 ( カノヤタイイクダイガク )）  □　給与法定外控除による支払い ※ 鹿屋体育大学役職員のみ (給与法定外控除利用者に限る) | | |

※　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ください。

【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