令和　　年　　月　　日

国立大学法人愛媛大学長　　殿

寄附者

住所 〒

（法人にあっては，法人名及び職・氏名）

電話番号

下記のとおり愛媛大学基金へ寄附します。

記

　1　寄附金額：

　2　寄附の目的：（該当する□にチェックを記入してください。）

　　幅広く活用させていただく基金

□えみか夢基金

　・学生（留学生含む）の教育活動に対する支援事業

　　・教育研究の充実及び教育研究環境の整備のための支援事業

　　・その他これらの目的を達成するために必要な事業

　　使途限定基金

□未来教育基金【税額控除】

□若手研究者支援基金【税額控除】

□医学部支援基金

□基礎医学研究推進基金

□ユーカリ基金

□紙産業研究教育基金

□四国遍路研究基金

□附属学校園支援基金

□地域創生基金

□施設維持管理基金

□理学支援基金

□データサイエンスみらい基金

□広報人材育成基金

□課外活動支援基金

　3　HPや広報誌等への氏名等の掲載（該当する□にチェックを記入してください。）

□希望する　　□希望しない

　4　備考：