令和　　年　　月　　日

　　国立大学法人愛媛大学長　殿

申込者　住所

　　　　〒　　　－

氏名（フリガナ）

（法人にあっては、法人名及び職・氏名）

電話番号

**寄　附　申　込　書**

下記のとおり寄附を申し込みます。

記

１　寄附金額　　　　金　　　　　　　　円　　（　　　　年　　月　　日入金予定）

２　寄附目的

　　□ えみか夢基金（愛媛大学の様々な取組に幅広く活用）

□ 未来教育基金（税額控除対象）

□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

※「その他」を選択される場合は、基金名（事業名）をご記入ください。

３　本学とのご関係

　　□ 卒業（修了）生（　　　年卒業・修了、学部・大学院名：　　　　　　　　　　　　）

□ 在学生・在学生の家族（　　　年入学、大学院名：　　　　学生氏名：　　　　　　）

□ 現・元教職員（所属部局：　　　　　　）　　□ 法人・企業・団体

□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

４　HPや広報誌等への氏名等の掲載

　　□ 希望する　　□ 希望しない

５　愛媛大学へのメッセージ等ございましたらご記入ください。

６　備考