

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）

（法人にあつては、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