整理番号

上越教育大学創立４０周年記念募金寄附申込書

　　年　　月　　日

国立大学法人上越教育大学長　　殿

上越教育大学創立４０周年記念募金の趣旨に賛同し，下記のとおり寄附します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 寄附申込者 | 個人　 | （フリガナ） |  |
| 氏　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 法人 | （フリガナ） |  |
| 法人名及び代表者名 | 法 人 名：　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 寄附金額 | 　　金　　　　　　　　　　　　円也 |
| 寄附の目的【該当する事項に(レ)を付してください。】 | 創立４０周年記念募金事業□事業全般□修学支援事業 |
| 振込(払込)方法【該当する事項に(レ)を付してください。】 | 　 □郵便振替　　　　　□銀行振込　　　　　□給与控除（職員のみ）郵便振替，銀行振込を選択された場合は，専用の振込用紙により金融機関等でお振込をお願いいたします。（専用の振込用紙が同封されていない場合は，本申込書を提出いただいた後，振込用紙をお送りいたします。）ゆうちょ銀行，郵便局，第四銀行の窓口をご利用の場合，手数料は本学が負担します。 |
| 寄 附 金 の払 込 予 定【該当する事項に(レ)を付してください。】 | □一括払込　（　　　　年　　月　　日頃） |
| □給与控除（職員のみ）　　　　　年　　月 ～ 　　　　年　　月までの間　　　□毎月給与　　　（　　　　　　　　　円）　　　□期末・勤勉手当（６月期：　　　　　　　円，１２月期：　　　　　　　円） |
| ご芳名の開示【該当する事項に(レ)を付してください。】 | 寄附者のご芳名又は法人名等を上越教育大学のウェブサイト，広報誌等への掲載について□ 希望する　　　　　　　□ 希望しない |
| ご 意 見 等 | 今後の上越教育大学基金の運営に際しての参考とさせていただきますので，ご記入ください。 |

この申込書に必要事項を記入の上,下記送付先に郵送又はＦＡＸ等をお願いいたします。

【送付先】上越教育大学総合交流推進室（企画広報室内）

　　　　　〒943-8512　新潟県上越市山屋敷町１番地

　　　　　ＦＡＸ：０２５－５２１－３６２７　　　E-mail：kikin@juen.ac.jp

記 入 例（個人）

上越教育大学創立４０周年記念募金寄附申込書

〇〇年　〇月　〇日

国立大学法人上越教育大学長　　殿

上越教育大学創立４０周年記念募金の趣旨に賛同し，下記のとおり寄附します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 寄附申込者 | 個人　 | （フリガナ） | ジョウエツ　　タロウ |
| 氏　　名 | 上　越　　　太　郎　　　　　　　　　　　　　　　 印 |
| 法人 | （フリガナ） |  |
| 法人名及び代表者名 | 法 人 名：　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 住　　所 | 〒９４３－０１２３　上越市春日山６丁目２－３ |
| 電話番号 | 　０２５－５２３－４５６７ |
| 寄附金額 | 　　金　　１００，０００　円也 |
| 寄附の目的【該当する事項に(レ)を付してください。】 | 創立４０周年記念募金事業□事業全般**レ**□修学支援事業 |
| 振込(払込)方法【該当する事項に(レ)を付してください。】 | 　　□郵便振替　　　　　□銀行振込　　　　　□給与控除（職員のみ）**レ**郵便振替，銀行振込を選択された場合は，専用の振込用紙により金融機関等でお振込をお願いいたします。（専用の振込用紙が同封されていない場合は，本申込書を提出いただいた後，振込用紙をお送りいたします。）ゆうちょ銀行，郵便局，第四銀行の窓口をご利用の場合，手数料は本学が負担します。 |
| 寄 附 金 の払 込 予 定【該当する事項に(レ)を付してください。】 | □一括払込　（平成〇〇年　〇月　〇日頃） |
| □給与控除（職員のみ）　　　　　年　　月 ～ 　　　　年　　月までの間**レ**　　　□毎月給与　　　（　　　　　　　　　円）　　　□期末・勤勉手当（６月期：　　　　　　　円，１２月期：　　　　　　　円） |
| ご芳名の開示【該当する事項に(レ)を付してください。】 | 寄附者のご芳名又は法人名等を上越教育大学のウェブサイト，広報誌等への掲載について**レ**□ 希望する　　　　　　　□ 希望しない |
| ご 意 見 等 | 今後の上越教育大学基金の運営に際しての参考とさせていただきますので，ご記入ください。 |

この申込書に必要事項を記入の上,下記送付先に郵送又はＦＡＸをお願いいたします。

【送付先】上越教育大学総合交流推進室（企画広報室内）

　　　　　〒943-8512　新潟県上越市山屋敷町１番地

　　　　　ＦＡＸ：０２５－５２１－３６２７　　　E-mail：kikin@juen.ac.jp

記 入 例（法人）

上越教育大学創立４０周年記念募金寄附申込書

〇〇年　〇月　〇日

国立大学法人上越教育大学長　　殿

上越教育大学創立４０周年記念募金の趣旨に賛同し，下記のとおり寄附します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 寄附申込者 | 個人　 | （フリガナ） |  |
| 氏　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　 印 |
| 法人 | （フリガナ） | 　　　　 　○○○○サンギョウカブシキガイシャ |
| 法人名及び代表者名 | 法 人 名：　○○○○産業株式会社　　　　　　　 　　　　　　　　代表者名：　カスガヤマ　イチロウ　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 住　　所 | 〒９４３－８５６７　上越市春日山６丁目７－８ |
| 電話番号 | 　０２５－６７８－９０１２ |
| 寄附金額 | 　　金　　１００，０００　円也 |
| 寄附の目的【該当する事項に(レ)を付してください。】 | 創立４０周年記念募金事業**レ**□事業全般□修学支援事業 |
| 振込(払込)方法【該当する事項に(レ)を付してください。】 | 　　□郵便振替　　　　　□銀行振込　　　　　□給与控除（職員のみ）**レ**郵便振替，銀行振込を選択された場合は，専用の振込用紙により金融機関等でお振込をお願いいたします。（専用の振込用紙が同封されていない場合は，本申込書を提出いただいた後，振込用紙をお送りいたします。）ゆうちょ銀行，郵便局，第四銀行の窓口をご利用の場合，手数料は本学が負担します。 |
| 寄 附 金 の払 込 予 定【該当する事項に(レ)を付してください。】 | □一括払込　（平成〇〇年　〇月　〇日頃） |
| □給与控除（職員のみ）　　　　　年　　月 ～ 　　　　年　　月までの間**レ**　　　□毎月給与　　　（　　　　　　　　　円）　　　□期末・勤勉手当（６月期：　　　　　　　円，１２月期：　　　　　　　円） |
| ご芳名の開示【該当する事項に(レ)を付してください。】 | 寄附者のご芳名又は法人名等を上越教育大学のウェブサイト，広報誌等への掲載について**レ**□ 希望する　　　　　　　□ 希望しない |
| ご 意 見 等 | 今後の上越教育大学基金の運営に際しての参考とさせていただきますので，ご記入ください。 |

この申込書に必要事項を記入の上,下記送付先に郵送又はＦＡＸをお願いいたします。

【送付先】上越教育大学総合交流推進室（企画広報室内）

　　　　　〒943-8512　新潟県上越市山屋敷町１番地

　　　　　ＦＡＸ：０２５－５２１－３６２７　　　E-mail：kikin@juen.ac.jp

（個人：本学教職員 用）

記 入 例

（給与控除）

上越教育大学創立４０周年記念募金寄附申込書

〇〇年　〇月　〇日

国立大学法人上越教育大学長　　殿

上越教育大学創立４０周年記念募金の趣旨に賛同し，下記のとおり寄附します。

**レ**

**レ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 寄附申込者 | 個人　 | （フリガナ） | ジョウエツ　　タロウ |
| 氏　　名 | 上　越　　　太　郎　　　　　　　　　　　　　　　 印 |
| 法人 | （フリガナ） |  |
| 法人名及び代表者名 | 法 人 名：　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 住　　所 | 〒９４３－８５１２　上越市山屋敷町１－２－６０１ |
| 電話番号 | 　０２５－５２５－１２３４ |
| 寄附金額 | 　　金　　１００，０００　円也 |
| 寄附の目的【該当する事項に(レ)を付してください。】 | 創立４０周年記念募金事業□事業全般**レ**□修学支援事業**レ** |
| 振込(払込)方法【該当する事項に(レ)を付してください。】 | 　　□郵便振替　　　　　□銀行振込　　　　　□給与控除（職員のみ）郵便振替，銀行振込を選択された場合は，専用の振込用紙により金融機関等でお振込をお願いいたします。（専用の振込用紙が同封されていない場合は，本申込書を提出いただいた後，振込用紙をお送りいたします。）ゆうちょ銀行，郵便局，第四銀行の窓口をご利用の場合，手数料は本学が負担します。 |
| 寄 附 金 の払 込 予 定【該当する事項に(レ)を付してください。】 | □一括払込　（　　　　年　　月　　日頃） |
| □給与控除（職員のみ）　平成３０年　７月 ～ 　平成３１年　３月までの間**レ**　　　□毎月給与　　　（　５，０００　円）　　　□期末・勤勉手当（６月期：　　　　　　円，１２月期：　５５，０００　円） |
| ご芳名の開示【該当する事項に(レ)を付してください。】 | 寄附者のご芳名又は法人名等を上越教育大学のウェブサイト，広報誌等への掲載について**レ**□ 希望する　　　　　　　□ 希望しない |
| ご 意 見 等 | 今後の上越教育大学基金の運営に際しての参考とさせていただきますので，ご記入ください。 |

【提出先】上越教育大学総合交流推進室（企画広報室内）内線３２９２