|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学長 | 事務局長 | 担当部局長 |
|  |  |  |

寄 附 申 込 書

大阪物療大学　学長　殿

大阪物療大学奨学寄附金等受入れ事務取扱規程を了解の上、寄附いたします。

\*該当する□欄にチェック（レ）を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 申出日 | 平成　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 区分 | □学生の保護者（学生氏名：　　　　　　　）□卒業生　　　　　　□本学の役員及び職員　□法人・団体　　　　□その他 |
| 寄附者氏名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |
| (法人等にあっては､法人名､職名及び氏名)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 寄附者住所 | 〒 |
| 寄附者電話番号 |  |
| 寄附金額 | 円 |
| 寄附目的 | □学術研究　　　□教育研究の奨励　　　□その他業務運営 |
| 寄附の条件 |  |
| 広報誌等への寄附の記載 | □承諾　　　　　□不承諾\*無記入は「承諾」といたします。 |
| 備　　　　　考 |  |

個人情報の取り扱いについて

　　　寄附者の氏名、住所及び電話番号について、寄附金の受入事務の目的で利用するものであり、この目的以外の目的で本人の同意なく利用し、又は第三者へ提供することはありません。