香川高専支援基金申込書

令和　　年　　月　　日

香川高等専門学校長　殿

寄附者　 個人　 法人又は団体等(いずれかにチェックしてください)

　郵便番号　　　　　　　－

住　　所

ふりがな

氏　　名

(社名･代表者名)

電話番号

メールアドレス

このことについて、下記のとおり寄附します。

記

１．寄附の目的及び寄附金額

|  |  |
| --- | --- |
| 寄　附　金　額 | 円 |
| 寄附の目的（該当する□にチェックをお願いします。（複数選択可）） | |
| 学校に使途を一任する（下記のいずれでも良い） | |
| 学生教育研究活動助成事業 | 学生修学支援事業 |
| 教育研究推進支援事業 | 教育研究環境整備支援事業 |
| 国際交流支援事業 | 課外活動支援事業 |
| スタートアップ教育支援事業 |  |

２．本校ホームページ等によるご芳名等の掲載について

　掲載を希望する　　　　掲載を希望しない

３．法人にあっては、必要に応じ連絡先ご担当者の所属・氏名をご記入願います。

４．寄附金に関し、ご自由にお書きください。

本申込書にご記入のうえ、ファックス、メールまたは郵送にて送付いただきましたら、振込口座等

を記載した依頼書を送付いたしますので、お手数ですが、各金融機関備付けの「振込依頼書」によりお振込みくださいますようお願いいたします。

申込先FAX番号　087-869-3819