

# 高知県公立大学法人寄付申込書

年 月 日

高知県公立大学法人理事長様

氏名 または 団体名	領収書発行名 ※氏名または団体名と異なる場合にご記入ください。
連絡先 ※領収書お 送り先	(〒 - )
電話番号 (任意項目)	
寄付団体 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 高知県立大学（旧高知女子大学） <input type="checkbox"/> 高知工科大学 <input type="checkbox"/> 法人本部 <input type="checkbox"/> 指定無し
寄付金額	金 円也  (複数大学への一括寄付の場合には上欄に総額を記載し、内訳を次行に記入願います。) 高知県立大学 高知工科大学 法人本部
寄付目的	<input type="checkbox"/> 学生支援事業 <input type="checkbox"/> キャンパス整備事業 <input type="checkbox"/> 教育研究支援事業 <input type="checkbox"/> 国際交流事業 <input type="checkbox"/> 地域貢献事業 <input type="checkbox"/> その他（指定なし）
本法人 との関係 (任意項目)	<input type="checkbox"/> 卒業生（ <input type="checkbox"/> 県立大（女子大・短期大学） <input type="checkbox"/> 工科大卒業生） <input type="checkbox"/> 在学生（ <input type="checkbox"/> 県立大（短期大学） <input type="checkbox"/> 工科大学生） <input type="checkbox"/> 本法人（県立大、工科大、法人本部）教職員または教職員に知人、または家族がいる (関係者氏名 ) <input type="checkbox"/> その他
特記事項	<input type="checkbox"/> 大学広報誌や報告書等に掲載を希望しない（匿名希望） <input type="checkbox"/> 大学広報誌等に金額の掲載を希望しない（ご氏名のみ掲載となります。）
ご意見 ご要望欄	