

高知工科大学基金寄附申込書

年 月 日

高知工科大学学長 殿

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	
寄附金額	金 円也
寄附目的	<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）
本学との 関係	<input type="checkbox"/> 卒業生 <input type="checkbox"/> 在学生 <input type="checkbox"/> 本学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"/> 本学広報誌（Flying Fish等）や報告書等に掲載を希望しない（匿名希望） <input type="checkbox"/> 本学広報誌へ金額の掲載を希望しない（ご氏名のみの掲載となります。）
ご意見 ご要望欄	

Fax088-821-7101