

和歌山県立医科大学青洲基金 寄附申込書（分納申出）

和歌山県立医科大学青洲基金の趣旨に賛同し、次のとおり寄附を申し込みます。

年 月 日

公立大学法人和歌山県立医科大学理事長あて

ご住所	〒 —
ふりがな	
ご氏名	

寄附金額	円	
使途の指定	<input type="checkbox"/> 教育研究の向上事業 <input type="checkbox"/> 附属病院の環境整備事業 <input type="checkbox"/> 修学支援基金事業 いずれかひとつにチェックをしてください。 チェックがない場合、本学が使途を決定させていただきます。	
私は、紺綬褒章制度に伴う寄附分納の申出について 分納申出を行います 分納申出は行いません		
予定分納期間	_____（ヶ月・年） ※あくまでも目安であり、期間をしぼるものではございません。	
初回寄附予定年月日	年 月 日頃	
ご連絡先	電話番号 — —	
	ご連絡先が、上記のご住所・ご氏名と異なる場合のみ、次の欄に御記入ください。	
	ご住所	〒 —
	ふりがな	
ご氏名		
芳名録への掲載について	寄附者のご氏名を本学ホームページに掲載させていただきます。 掲載を望まれない場合は、次の選択しにチェックをお願いします。 <input type="checkbox"/> 芳名録への氏名・名称等の掲載を希望しない	
本学へのメッセージ		

公立大学法人和歌山県立医科大学総務課基金担当

〒641-8509 和歌山市紀三井寺 811 番地 1

TEL 073-441-0710 FAX 073-441-0713