

別紙様式 1

令和 年 月 日

国立大学法人徳島大学長 殿

寄附者

住 所

氏 名

(法人にあつては、法人名及び職・氏名)

下記のとおり寄附します。

記

- 1 寄附金額 円
- 2 寄附の目的 学部等支援事業 (学部等名：医学部創立 80 周年記念事業)
- 3 寄附の条件 なし
- 4 寄附金の名称 徳島大学基金
- 5 その他

(1) 寄附金総額の一部を国立大学法人徳島大学の発展充実の観点から、緊急的に必要な経費等に使用することに同意いたします。

(2) 寄附者ご芳名 (法人等名称) の公表について (同意する / 同意しない)

◎下記の該当箇所へご記入をお願いします。

1 ご連絡先

電話 _____

メール _____ @ _____

2 ご担当窓口（個人以外でのお申し込みの場合のみご記入ください。）

所属 _____ 氏名 _____

住所 〒 _____

◎本学とのご関係をお教えてください。

1 本学の卒業生

昭和・平成・令和 _____ 年

_____ 学部・研究科・教育部・専攻科

_____ 学科・専攻（修士・博士）

2 本学の教職員

所属部局 _____ 役職 _____

3 その他（○を付けてください。）

・学生（卒業生）の保護者

・その他のご関係 _____

・特に関係ない。

◎学生へのメッセージをいただけましたら幸いです。

※ 広報誌やホームページに掲載させていただくことがあります。

メッセージ

ご協力ありがとうございました。

今後とも徳島大学をご支援くださいますようお願いいたします。