　　　年　　月　　日

函館工業高等専門学校長　殿

寄附者

住　　所：

(ふりがな)

氏　　名：

寄　　附　　金　　申　　込　　書

このことについて，下記のとおり寄附します。

記

１．寄 附 金 額　 金　　　　　　　　　　　　　円

２．寄附金の名称 函館工業高等専門学校教育研究支援基金

３．寄 附 目 的 　函館工業高等専門学校における学生活動，教育研究，国際交流，地域

社会貢献等に関する活動の推進と教育研究環境の整備充実等のため

４．寄附の条件　 なし

５．使 用 内 訳　 なし

６．使 用 期 限　 なし

７．そ　の　他　 １）寄附者連絡先：

　　（電話番号等）

２）本校ホームページ等によるご芳名の掲載について

□ 承諾する　　　□ 承諾しない

※どちらかチェックくださいますようお願いいたします。

　　　　　　　　　３）本校の寄附金制度等に関してご意見等がありましたら，ご自由にお書きください。

ご記載の上，下記の基金運営委員会事務局（総務課総務係）へご郵送をお願いします。

後日，寄附金の振込方法等についてご案内いたします。

【担当】

独立行政法人国立高等専門学校機構

函館工業高等専門学校教育研究支援基金

運営委員会事務局（総務課総務係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話：0138-59-6312，FAX：0138-59-6310

Mail：sohmu@hakodate-ct.ac.jp