**茨城大学基金寄附申込書**

**兼 茨城大学基金賛助会員制度申込書**

国立大学法人茨城大学長　殿

下記のとおり茨城大学基金に寄附を申し込みます。

**【お申込者情報】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ**お　名　前****（法人・団体名）** |  |
|  |
| **代表者名****（法人・団体のみ）** |  |
| **事務担当者名****（法人・団体のみ）** |  |
| **ご　住　所****（払込票・受領証明書等送付先）** | **〒**　　　　　－　　　　　　　－ |
| **生年月日****（個人のみ）** | **西暦** |  |  |  |  | **年** |  |  | **月** |  |  | **日** |
| **電話番号** | **―**　　　　　**―** |
| **メールアドレス** |  |
| **@** |
|  |
| **本学との関係****（該当する□にレ点を付けてください。）** | **□ 卒業・修了生** | **卒業・修了年：（西暦）　　　　　　　　　　　　　年****卒業学部・学科： 　　学部　　　　　　　　　　　　　学科****修了研究科：　　　　　　　　　　研究科　　　　　　　　　　　　専攻** |
| **□ 卒業生のご家族** |
| **□ 在学生 □　在学生の保護者** |
| **□ 附属学校の卒業生 □　附属学校の在学生　　　□　附属学校の保護者** |
| **□ 教職員 □　退職教職員** |
| **□　一般** |
| **□　法人・団体** |

裏面もご記入ください。

**【寄附に関する情報】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **寄附目的****（該当する□にレ点を付けてください。）** | **一般基金** | **□　社会連携事業、産学官連携事業、大学記念事業、施設整備事業、学部等の教育研究、学生の課外活動等、大学の事業計画に基づく幅広い活動全般への支援****※支援事業・支援先の指定がございましたらご記入ください。****（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** |
| **特定基金** | **□　修学支援事業基金****（経済的な理由により修学が困難な学生への支援）　　　　　　　　※税額控除の対象となる支援です。** |
| **□　研究等支援事業基金　　　※税額控除の対象となる支援です。** |
| **□　国際交流・留学生支援基金** |
| **□　図書資料および学習環境事業基金（大学図書館への支援）** |
| **茨城大学基金賛助会員制度への入会（入会する場合は、□にレ点を付けてください。）** | **□　茨城大学基金賛助会員制度へ入会します。** | **※毎年継続的に払込票をお送りさせていただくとともに、金額に応じた特典もお送りさせていただきます。****入会要件：個人12,000円以上/年****法人50,000円以上/年** |
| **寄附金額** |  |  |  | **万** | **千** | **百** | **十** | **一** | **―** | **・　任意の金額をご記入ください。****・　茨城大学基金賛助会員制度入会の場合は、****個人￥12,000以上、法人￥50,000以上の金額****をご記入ください。****・　冒頭に￥マークを付けてください。** |
|  |  |  |  |  | **０** | **０** | **０** |
| **お支払方法** | * **銀行振込のご希望**
 | **※通常は払込票（コンビニ払い。手数料のご負担なし）をお送りしますが、銀行振込（手数料のご負担あり）をご希望の場合は、□にレ点をお願いします。なお、30万円を超える金額の場合は、一律に銀行振込でお願いいただきます。** |
| **ご芳名の掲載** | **会報誌やHP等での氏名の公表** | **可　　　　・　　　　不可** |
| **メール配信** | **大学の情報やイベント案内のEメール** | **要　　　　・　　　　不要** |

**このたびはご寄附のお申込みをいただき誠にありがとうございます。**

**この申込書のご記入後、お手数ですが茨城大学社会連携課（下記）宛てにお送りください。**

**後日、払込票（もしくは、銀行振込依頼状）を郵送いたします。**

**ご不明な点などがございましたら、茨城大学社会連携課までご連絡ください。**

**この寄附申込により茨城大学が取得した個人情報は、取扱いに十分注意するとともに茨城大学**

**基金に関する事務処理、連絡にのみ利用し、他の用途には利用いたしません。**

**【本件に関するお問合せ・送付先】**

**〒310－8512　茨城県水戸市文京2－1－1**

**茨城大学社会連携課基金・同窓会グループ**

**TEL：029－228－8781　FAX：029－228－8495　E-Mail：kikin@ml.ibaraki.ac.jp**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 社　会　連　携　課使　　　　用　　　欄 | 受 付 日 |  | 入 金 日 |  |
| 受付番号 |  |