

\*ご送金前に<郵送またはFAX>にて本書をお送りください\*

【個人用】

# 学校法人瓜生山学園 京都芸術大学 URYU YOUTH募金 申込書

学校法人 瓜生山学園 理事長 殿

次の寄付金を申し込みます。

## ■寄付申込日

申込年月日	年	月	日
-------	---	---	---

## ■寄付申込者

フリガナ 氏名 (申込者)	
住所	〒 -
電話番号	— —
E-mail	@
本学との 関係	<input type="checkbox"/> 卒業生 (卒業年度: <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 通信      学科・コース名:      ) <input type="checkbox"/> 在学生のご家族 (学籍番号:      学生氏名:      ) <input type="checkbox"/> 在学生 (学籍番号:      学生氏名:      ) <input type="checkbox"/> 一般の方 (      )

## ■寄付金額

申込口数:	<input type="checkbox"/>	金額	百	十	万					円
-------	--------------------------	----	---	---	---	--	--	--	--	---

内訳

教育・キャリア活動支援	10,000 円 ×	<input type="checkbox"/> *
新校舎 建設事業の支援(施設設備の充実)	10,000 円 ×	<input type="checkbox"/>
大学基盤の強化(大学に一任)	10,000 円 ×	<input type="checkbox"/>

\*通学部を対象とした支援になります。

## ■払込予定

払込予定年月日	年	月	日
払込先の金融機関 いずれかに☑を付けてください。	<input type="checkbox"/> みずほ銀行	<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行	

## ■芳名の公開について

寄付者氏名の公開	<input type="checkbox"/> 同意する
----------	-------------------------------

送付先: 〒606-8271 京都市左京区北白川瓜生山2-116

京都芸術大学 経理課 寄付金係 行

FAX:075-791-8246