

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"/>	*通学部を対象とした支援になります。
新校舎 建設事業の支援(施設設備の充実)	10,000 円 ×	<input type="checkbox"/>	
学科・コースの支援	10,000 円 ×	<input type="checkbox"/>	*2024年4月現在に設置している 学科・コースに限らせていただきます。
↳ 寄付先学科名もしくはコース名:			
大学基盤の強化(大学に一任)	10,000 円 ×	<input type="checkbox"/>	

■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