

佐世保工業高等専門学校長 殿

(寄附者) 住 所
氏 名

印

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。

なお、当該寄附金の一部を国立高等専門学校の教育研究の発展充実のため、必要な経費として使用することに同意します。

記

寄 附 金 額				円
寄 附 の 目 的 及 び 種 別	EDGE キャリアセンターにおける学生の旅費補助及びその他センター運営のため (該当種別を全て選択してください。)			
	<input checked="" type="checkbox"/> 教育支援, <input type="checkbox"/> 研究助成, <input type="checkbox"/> その他			
寄 附 の 条 件	なし			
使用 者 の 指 定	<input type="checkbox"/> 有	指定する使用者 の所属・氏名	所属	
	<input checked="" type="checkbox"/> 無	(研究担当者等)	氏名	
指定した使用者 が他機関へ転出 した場合の取扱 い (右のいづれ かを選択してく ださい。)	<input type="checkbox"/> 寄附金の残額を転出先へ移し換えることに同意する。 <input type="checkbox"/> 寄附金の残額は、国立高等専門学校機構内の他の役職員に使用者を変更して使用するものとし、国立高等専門学校の業務実施のため、必要に応じて寄附目的及び条件を変更することに同意する。 <input type="checkbox"/> 寄附金の残額は、寄附目的及び条件の範囲内で国立高等専門学校機構内の他の役職員に使用者を変更して使用することに同意する。			
指定した使用者 の退職等に伴う 取扱い (右のい づれかを選択し てください。)	<input type="checkbox"/> 寄附金の残額は、国立高等専門学校機構の他の役職員に使用者を変更して使用するものとし、国立高等専門学校の業務実施のため、必要に応じて寄附目的及び条件を変更することに同意する。 <input type="checkbox"/> 寄附金の残額は、寄附目的及び条件の範囲内で国立高等専門学校機構の他の役職員に使用者を変更して使用することに同意する。 <input type="checkbox"/> 寄附金の残額の取扱いについては、助成財団等の規定に従うものとする。(研究助成金の場合のみ選択可)			
使 用 内 訳	なし			
使 用 時 期	寄附金入金日 ~ 年 3 月 31 日			
そ の 他	<input type="checkbox"/> 銘板による顕彰を希望しない。 <input type="checkbox"/> ホームページへの芳名掲載を希望しない。			
担 当 者 連 絡 先	担当者名 (申請者と異なる場合)		電 話 : メー ル :	

記入例

別紙様式第1号

年 月 日

佐世保工業高等専門学校長 殿

(寄附者) 住 所 東京都八王子市東浅川町 XXX-X

氏 名 株式会社 ○○○○

代表取締役 高専 太郎 印

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。

なお、当該寄附金の一部を国立高等専門学校の教育研究の発展充実のため、必要な経費として使用することに同意します。

記

寄 附 金 額	100,000 円	寄附金額に上限・下限はありません。	
寄 附 の 目 的 及 び 種 別	EDGE キャリアセンターにおける学生の旅費補助及びその他センター運営のため (該当種別を全て選択してください。)		<input checked="" type="checkbox"/> 教育支援, <input type="checkbox"/> 研究助成, <input type="checkbox"/> その他
寄 附 の 条 件	なし		
使 用 者 の 指 定	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	指定する使用者 の所属・氏名 (研究担当者等)	所属 氏名
指定した使用者 が他機関へ転出 した場合の取扱 い (右のいずれ かを選択してく ださい。)	<input type="checkbox"/> 寄附金の残額を転出先へ移し換えることに同意する。 <input type="checkbox"/> 寄附金の残額は、国立高等専門学校機構内の他の役職員に使用者を変更して使用するものとし、国立高等専門学校の業務実施のため、必要に応じて寄附目的及び条件を変更することに同意する。 <input type="checkbox"/> 寄附金の残額は、寄附目的及び条件の範囲内で国立高等専門学校機構内の他の役職員に使用者を変更して使用することに同意する。		
指定した使用者の 退職等に伴う取扱 い (右のいずれか を選択してくださ い。)	<input type="checkbox"/> 寄附金の残額は、国立高等専門学校機構の他の役職員に使用者を変更して使用するものとし、国立高等専門学校の業務実施のため、必要に応じて寄附目的及び条件を変更することに同意する。 <input type="checkbox"/> 寄附金の残額は、寄附目的及び条件の範囲内で国立高等専門学校機構の他の役職員に使用者を変更して使用することに同意する。 <input type="checkbox"/> 寄附金の残額の取扱いについては、助成財団等の規定に従うものとする。(研究助成金の場合のみ選択) 特に問題がなければ、5事業年度以内の使用時期を必ず指定してください。		
使 用 内 訳	なし		
使 用 時 期	寄附金入金日 ~ 年 3 月 31 日		
そ の 他	<input type="checkbox"/> 銘板による顕彰を希望しない。 <input checked="" type="checkbox"/> ホームページへの芳名掲載を希望しない。		
担 当 者 連 絡 先	担当者名 (申請者と異なる場合) ○○○○	電 話 : XXXX-XX-XXXX	メー ル : ○○○○@××.××.jp