

個人用

新型コロナウイルス感染症対策募金申込書

年 月 日

学校法人 藤田 学園

理事長 星長 清隆 殿

藤田医科大学での新型コロナウイルス感染症に対する教育・研究活動支援として、下記のとおり寄付を申し込みます。

申 込 者	フリガナ	
	氏 名	Ⓜ ※こちらにご記入されたお名前でお振込みをお願いします
	住 所	〒 -
	電話番号	※お問合わせをする場合がございますので 必ずご連絡がとれる番号でお願い申し上げます
申 込 金 額	円	
お振込み予定日	年 月 日	
下記をご記入願います。 1) 該当する箇所お選びいただき、()内に学部名等をご記入ください。 同窓生 <u>学部名等</u> () 父兄 <u>学部名等</u> () 教職員 <u>職員番号</u> () その他・一般の方 () 2) ご寄付頂いた皆様への顕彰について 学園広報誌へのご芳名の掲載の可否をご回答ください。 承諾する 承諾しない (どちらも選択がなかった場合は、ご承諾頂いたものとさせていただきます)		