

年 月 日

苫小牧工業高等専門学校長 殿

(寄附者) 住 所

氏 名

申請者と本校の関係

- 卒業（修了）生 保護者 元教職員
元教職員 協力会企業 教職員
その他（ ）

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。

記

寄 附 金 額			円
寄 附 の 目 的	学生への教育研究支援のため（60周年記念寄附事業）		
及 び 種 別	■教育支援		
通 信 欄			
そ の 他	記念式典等での芳名の公表を承諾 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> 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：	

以上

苫小牧工業高等専門学校長 殿

(寄附者) 住 所 ××市○○町○丁目○-○

株式会社△△△△

氏 名 代表取締役社長 ○○ ××

申請者と本校の関係

卒業（修了）生 保護者 元教職員

元教職員 協力会企業 教職員

その他（ ）

該当する箇所を
塗りつぶしてください。

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。

記

寄付の金額は、
個人 1口 5,000 円
法人 1口 10,000 円
からです。

寄 附 金 額	10,000 円	
寄 附 の 目 的	学生への教育研究支援のため（60周年記念寄附事業）	
及 び 種 別	■教育支援	
通 信 欄	<p>連絡事項等ありましたら、記入ください。</p> <p>ご承諾いただいた方について、記念式典でのご芳名の紹介を予定しております。希望されない方は「しない」を選択してください。</p>	
そ の 他	記念式典等での芳名の公表を承諾 <input checked="" type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	
担 当 者 連 絡 先	担当者名（申請者と異なる場合） 会計担当 ○○ ××	電 話：0144-**-**** メー ル：*****@tomakomai****

以上