

日本大学松戸歯学部創設50周年記念事業募金  
寄付申込書

令和 年 月 日

学校法人 日本大学  
理事長 林 真理子 殿

(寄付目的)

①キャンパス整備, ②付属病院の施設設備整備, ③教育研究活動助成のための資金として, 下記金額の寄付を申し込みます。

金 円也

寄付申込者氏名 ..... 印 .....

寄付申込者住所 .....

本学との関わり

※当てはまるもの全てにチェック☑し, 括弧内を記入してください。

- 同窓生 (.....年3月卒業・修了)
- 保護者 (学生氏名..... (.....年4月入学))
- 教職員 (勤務先: .....) )
- その他 (.....)

電話番号 ..... (.....) .....

メールアドレス ..... @ .....

御芳名の公表について

- ・御寄付をいただいた全ての方に謝意を表し, 以下のとおり御芳名を掲載させていただきます。掲載を御了承いただける場合には, それぞれチェック☑をお願いいたします。

ウェブサイト・松戸歯ニュース (寄付者御芳名一覧)	<input type="checkbox"/> 掲載を了承する
寄付銘板 (累計額10万円以上の寄付者が対象)	<input type="checkbox"/> 掲載を了承する

- ・掲載させていただく御芳名が寄付者と異なる場合は, 掲載を希望する御芳名を御記入ください。

掲載を希望する御芳名
------------

以 上