

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 7 年 7 月 1 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 200,000 円也

寄付申込者氏名 松 戸 太 郎 印

寄付申込者住所 千葉県松戸市栄町西2-870-1

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 松 戸 花 子 (2022年4月入学))
☐教職員 (勤務先:)
☐その他 ()

電 話 番 号 090 (1234) 4567

メールアドレス matsudo@nihon-u.ac.jp

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たく存じます。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)	☒ 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)	☒ 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	松 戸 花 子
------------	---------

以 上