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）

松戸歯学部における教育研究の経常的経費

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。

☐卒業生（　　年　　月　　研究科 学　部　　専攻 学科卒）
☐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（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

以　　上