

平成 年 月 日

国立大学法人愛媛大学長 殿

寄附者

住 所 〒

フリガナ
氏名 (法人にあつては、法人名及び職・氏名) ㊦

電話番号

下記のとおり愛媛大学基金へ寄附します。

記

1 寄附金額:

2 寄附の目的:(該当する□にチェックし、ご記入ください)

幅広く活用させていただく各種基金(事業)

- えみか夢基金 (学生 (留学生を含む。) の教育活動に対する修学支援事業)
- えみか夢基金 (キャンパス環境整備への支援事業)
- えみか夢基金 (その他: **国際交流支援**)
- えみか夢基金 (使途を一任する)

使途限定基金(事業)

- 未来教育基金 (修学支援指定事業)
- 医学部支援基金 (医学部支援事業)
- ユーカリ基金 (農学部 120 周年事業)
- 紙産業研究教育基金 (紙産業イノベーション研究教育事業)
- 四国遍路研究基金 (四国遍路・世界の巡礼研究センター支援事業)
- 附属学校園支援基金 (附属学校園支援事業)
- その他 ()

3 HP や広報誌等への掲載等:(該当する場合は、□にチェックください)

- 氏名の掲載を希望しない
- 金額の掲載を希望しない

4 備 考: