

愛知大学教育充実資金寄付金(個人用)
寄 付 申 込 書

年 月 日

学校法人愛知大学 理事長 殿

下記のとおり寄付申込みをいたします。

申 込 者	フリガナ			
	氏名	印		
	住所	〒 -		
	電話番号	- - (日中連絡先 - -)		
申込金額		円		
1～3番の該当項目に○をつけ、内容をご記入ください。				
1. 同窓生の方				
	学部	学科	卒業	
	愛知大学	研究科	専攻	年 月(中退)
2. 在校生のご父母の方				
	学籍番号			
	学生氏名			
	学部学科			
3. 一般の方			本学とのご関係	
本申込書を下記住所までご郵送ください。				
《ご郵送先》				
〒461-8641				
愛知県名古屋市東区筒井二丁目 10-31				
学校法人 愛知大学 財務課				
TEL 052-937-8159				
寄付金のお振込用紙は、本学からご郵送にてお送りさせていただきます。				