

学校法人 愛知学院
寄 付 申 込 書

学校法人愛知学院が設置する学校の教育に必要な費用若しくは基金等に充てるため、下記のとおり寄付を申し込みます。なお、寄付者本人およびその関係者は学校法人愛知学院が設置する学校について入学と相当の因果関係はありません。

- | | | | |
|-------------------|---|--|--|
| 1. 寄付者の
氏名・名称 | <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div> | | |
| 2. 寄付者の
住所・所在地 | <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div> | | |
| 3. ご連絡先 | <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div> | | |
| | <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div> | | |
| 4. 寄付金額 | <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div> | | |
| 5. 振込予定日 | <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div> | | |

6. 寄付目的(事業の種類) 希望される寄付目的に、☒を入れてください(複数可)。
そのうえで、具体的な寄付先(部活名等)や使途をご希望の場合は、
具体的な使途の欄にご記入ください。

事業の種類	
☐ 応援募金（使途を指定しない）	☐ 図書環境の充実への支援
☐ 教育活動の充実への支援	☐ 奨学金等就学への支援
☐ 生涯学習への支援	☐ 課外活動（公認クラブ・サークル・部活動）への支援
☐ ボランティア活動への支援	☐ 海外留学助成への支援
☐ 診療環境の充実および歯科医療の発展	
☐ その他（	）
具体的な使途（	
）	

7. 寄付先(区分) 希望される寄付先に、☒を入れてください(複数可)。
※寄付目的と寄付先が一致していない場合は、当法人にて適切な寄付先へ振り分けさせていただきます。

区分		
☐ 法人	☐ 大学(大学院・研究所含む)	☐ 短大
☐ 専門学校	☐ 高校	☐ 中学
☐ 病院	☐ 指定なし	

8. ご芳名の公表 ホームページ等へのご芳名の掲載について
どちらか一方に☒を入れてください。

- ☐ 公表可能
- ☐ 非公表希望

9. 振込口座の通知方法 通知方法について希望される方に☑を入れてください。

- ☐ 郵送
☐ メール

アンケート

本学との関係

- ☐ 卒業生 ☐ 在學生 ☐ 保護者 ☐ 教職員 ☐ 一般

本学への寄付をしていただくこととなったきっかけを教えてくださいませんか。

送付先: 〒464-8650 愛知県名古屋市中千種区楠元町1-100
学校法人 愛知学院 秘書部秘書庶務課 寄付担当係
メール: kifu@dpc.agu.ac.jp