

【学校法人兵庫医科大学 教育研究支援基金】

# 寄付申込書

平成 年 月 日

学校法人 兵庫医科大学  
理事長 殿

ふりがな

寄付申込者氏名

印

(〒 - )

住 所

電話番号

貴学の募金事業の趣旨に賛同し、下記のとおり申し込みます。

1 寄 付 金 の 額                      金                      円

2 寄 付 金 払 込 月                      平成                      年                      月

-----

## 芳名の大学Web上等への掲載について

1	ご芳名又は法人名の掲載可
2	掲載は行わない