

独立行政法人国立高等専門学校機構
久留米工業高等専門学校長 殿

〒

(寄附者) 住 所
氏 名 (寄附者情報記入箇所)
連絡先

寄 附 金 申 込 書

このことについて、下記のとおり寄附します。

なお、当該寄附金の一部を国立高等専門学校の教育研究の発展充実のため、必要な経費として使用することに同意します。

記

寄附金額	*, ***, 000円
寄附の目的	具体的な寄附目的（研究内容）があれば1行程度で記載ください。
寄附の種別	<input type="checkbox"/> 修学支援事業基金, <input type="checkbox"/> 研究支援事業基金, <input type="checkbox"/> 周年事業基金, <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 研究助成 ）
寄附の条件	なし
研究・実施の担当者	所 属：●●●学科 氏 名：●● ●● 教授（教員氏名と職位をご記入願います。）
その他（使用の期間, 内訳）	なし (※寄附金に使用期限等がある場合は記載してください。)

- ※ 研究担当者の異動に伴う寄附金の移し換えの事務手続きは、国立高等専門学校機構に委任します。
- ※ 委託研究には該当いたしません。
- ※ 反社会的勢力と認められる個人・法人・団体または国立高等専門学校機構が教育研究上、支障があると認める個人・法人・団体ではありません。

(担当者連絡先) ※法人等の場合

〒***-****

住 所： ●●県●●市▲▲1-2-3
法人名： 株式会社●●●●
部署等： ▲▲事業部 担当者氏名
連絡先： *****@*****.**.jp