

(別紙様式第 1 号) _____ 年 _____ 月 _____ 日

沖縄工業高等専門学校みらい創造基金
寄 附 申 込 書

沖縄工業高等専門学校長 殿

〒 _____ ー _____
ご 住 所 _____

(ふりがな) _____

お名前／法人名 _____

(法人のみ) 代表者役職・お名前 _____

下記のとおり「沖縄工業高等専門学校みらい創造基金」に寄附します。

記

寄 附 金 額	_____ 円
寄 附 の 目 的	沖縄工業高等専門学校みらい創造基金への支援のため
寄 附 の 種 別	沖縄工業高等専門学校における教育研究等支援、国際交流支援、修学支援事業 その他基金の目的達成に必要な事業の目標を達成するため ※使途に指定がある場合は右欄にチェックしてください ☐ 修学支援事業(給付奨学金等)
寄 附 の 条 件	_____
本校とのご関係	☐ 卒業生・修了生 _____ 学科・コース _____ 年 卒 業 ・ 修 了 ☐ 学 生 保 護 者 (☐ 在 学 生 ☐ 卒 業 生 ・ 修 了 生) 学 生 氏 名 _____ 所 属 _____ 学科・コース _____ _____ 年 入 学 ・ 卒 業 ・ 修 了 ☐ 本校教職員 (☐ 現 職 ☐ 元 職) ☐ 企 業 ☐ 団 体 ☐ 個 人 ※ 本校産学連携協力会会員の方はチェックしてください → ☐
ご芳名の公表等	ご芳名の掲載・公表について【 <u>希望されない場合</u> のみチェックしてください】 ☐ 芳名録及び本校ホームページへの掲載を希望しない ☐ 寄附者銘板の設置を希望しない
そ の 他	_____
(法人のみ) 担当者連絡先	所属・職名・氏名 _____ 電話 番 号 _____ E-mail _____

沖縄工業高等専門学校みらい創造基金
寄 附 申 込 書

沖縄工業高等専門学校長 殿

該当する□をチェックするとともに、
黄塗りの場所に必要事項をご記入く
ださい

〒	905	ー	2192
ご住所	沖縄県名護市字辺野古905番地		
	〇〇アパート 〇号室		
(ふりがな)	〇〇〇〇 〇〇〇〇		
お名前／法人名	〇 〇 〇 〇		
(法人のみ) 代表者役職・お名前			

下記のとおり「沖縄工業高等専門学校みらい創造基金」に寄附します。

記

寄 附 金 額	3,000 円 ←個人の場合は一口1,000円～（複数口のお申込み可）
寄 附 の 目 的	沖縄工業高等専門学校みらい創造基金への支援のため
寄 附 の 種 別	沖縄工業高等専門学校における教育研究等支援、国際交流支援、修学支援事業 その他基金の目的達成に必要な事業の目標を達成するため ※使途に指定がある場合は右欄にチェックしてください ☒ 修学支援事業（給付奨学金等）
寄 附 の 条 件	※ 特定の用途での使用をご希望の場合等は、この欄にご記入ください。
本校とのご関係	☒ 卒業生・修了生 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇工 (学科)・コース 2024 年 (卒業)・修了 ☐ 学生保護者 (☐ 在学生 ☐ 卒業生・修了生) 学生氏名 所 属 学科・コース 年 入 学 ・ 卒 業 ・ 修 了 ☐ 本校教職員 (☐ 現 職 ☐ 元 職) ☐ 企 業 ☐ 団 体 ☐ 個 人 ※ 本校産学連携協力会会員の方はチェックしてください → ☐
ご芳名の公表等	ご芳名の掲載・公表について【希望されない場合のみチェックしてください】 ☐ 芳名録及び本校ホームページへの掲載を希望しない ☐ 寄附者銘板の設置を希望しない
そ の 他	※ 申し込まれた方と異なるお名前での公表を希望される場合、領収書等のお届け 先がお申し込みの住所等と異なる場合など、ご要望などがありましたら、この欄 にご記入ください。
(法人のみ) 担当者連絡先	所属・職名・氏名 電話番号 E-mail

沖縄工業高等専門学校みらい創造基金
寄 附 申 込 書

沖縄工業高等専門学校長 殿

該当する□をチェックするとともに、
黄塗りの場所に必要事項をご記入く
ださい〒 905 - 2192
ご 住 所 沖縄県名護市字辺野古 9 0 5 番地
(ふりがな) かぶしきがいしゃ ○○○○○○○○
お名前／法人名 株式会社 ○○○○
(法人のみ) 代表者役職・お名前 代表取締役社長 ○ ○ ○ ○

下記のとおり「沖縄工業高等専門学校みらい創造基金」に寄附します。

記

寄 附 金 額	100,000 円 ←法人の場合は一口10,000円～（複数口のお申込み可）
寄 附 の 目 的	沖縄工業高等専門学校みらい創造基金への支援のため
寄 附 の 種 別	沖縄工業高等専門学校における教育研究等支援、国際交流支援、修学支援事業 その他基金の目的達成に必要な事業の目標を達成するため ※使途に指定がある場合は右欄にチェックしてください ☐ 修学支援事業（給付奨学金等）
寄 附 の 条 件	※ 特定の用途での使用をご希望の場合等は、この欄にご記入ください。
本校とのご関係	☐ 卒業生・修了生 学科・コース 年 卒 業 ・ 修 了 ☐ 学生保護者 （ ☐ 在 学 生 ☐ 卒業生・修了生） 学 生 氏 名 所 属 学科・コース 年 入 学 ・ 卒 業 ・ 修 了 ☐ 本校教職員 （ ☐ 現 職 ☐ 元 職） ■ 企 業 ☐ 団 体 ☐ 個 人 ※ 本校産学連携協力会会員の方はチェックしてください → ■
ご芳名の公表等	ご芳名の掲載・公表について【希望されない場合のみチェックしてください】 ☐ 芳名録及び本校ホームページへの掲載を希望しない ☐ 寄附者銘板の設置を希望しない
そ の 他	※ 申し込まれた方と異なるお名前での公表を希望される場合、領収書等のお届け 先がお申し込みの住所等と異なる場合など、ご要望などがありましたら、この欄 にご記入ください。
(法人のみ) 担当者連絡先	所属・職名・氏名 ○○部○○○課○○係長 ○○○○ 電話番号 0980-12-3456 E-mail abcde@fghi.jk.co.jp