◾️**申請方法**  
1．「寄附金申込書」ファイル(本用紙2枚目、3枚目)に必要事項をご記入。

2．ご記入後、長崎大学 迎 宛（ysk\_mukae@nagasaki-u.ac.jp） にメール添付にてご提出。

令和　　年　　月　　日

　　　国　立　大　学　法　人　長　崎　大　学　長　殿

　　　　　　　　　　　　寄附者　　郵便番号　　　　　　　　－

　　 　 住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　ふりがな

　 　 　 氏　　名

　　　　　　　　　　　（※法人にあっては、法人名及び代表者の職・氏名。はじめて

申込みをされる方は、ふりがなを記入して下さい。）

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　（※電話番号は必ず記入して下さい。本社であれば本社の番号、

　　　　　　　　　　　　　　支店であれば支店の番号を記入して下さい。）

寄　　附　　金　　申　　込　　書

　　　　１．寄　附　金　額 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　２．寄　附　金　名　称 長崎大学熱帯医学研究所寄附金

　　　　３．寄　附　目　的 　　アフリカ国際会議（TICAD）におけるセミナー開催助成のため（NTDiセンター）

　　　　４．使　用　内　訳 　　TICADにおけるセミナー開催等に係る人件費、備品費、

旅費、その他必要な経費

５．寄　附　条　件 　 なし

寄附金の一部を国立大学法人長崎大学の発展充実の観点から，必要な使途に使用することに同意します。

寄附金申込連絡事項

寄附金の申込に関して連絡事項等がございましたら、下記にご記入願います。

|  |
| --- |
| (連絡事項等) |

寄附金の振込みのお願い及び振込依頼書送付先

寄附金の「寄附金の振込みのお願い及び振込依頼書」の送付先が、寄附金申込書と異なる場合には、恐れ入りますが、下記にご記入願います。

なお、下記が、封筒の宛名書きとなりますので、正確にご記入願います。

記

（切らないでください。)

|  |
| --- |
| (住所) 〒　　　－  氏名 |

連絡先電話番号　　　　－　 　－

※氏名についてはできるかぎり個人名までご記入願います。