

様式第1号

年 月 日

公立大学法人宮崎県立看護大学
理事長 稲用博美 殿

(寄附申込者)

住所(〒 —)

氏名

(電話 — —)

印

寄附金申込書

下記のとおり寄附を申し込みます。

記

1 寄附金額 金 円

2 寄附の目的(いずれかの□に✓を記入、複数可)

- 教育・研究のため
- 地域貢献事業のため
- その他大学の運営のため

3 寄附について、ホームページ等での氏名の公表の可否(いずれかの□に✓を記入)

- 可
- 不可