

愛知大学教育充実資金寄付金(個人用)
寄 付 申 込 書

2024 年 4 月 1 日

学校法人愛知大学 御中

下記のとおり寄付申込みをいたします。

申 込 者	フリガナ	アイチ ダイスケ										
	氏名	愛知 大介										
	住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 名古屋市〇〇区〇〇町〇〇〇〇 〇〇〇302 号室										
	電話番号	052-〇〇〇-〇〇〇〇 (日中連絡先 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇)										
申込金額		10,000 円										
1～3番の該当項目に○をつけ、内容をご記入ください。												
1. 同窓生の方												
<table><tr><td></td><td>学部</td><td>学科</td><td>卒業</td></tr><tr><td>愛知大学</td><td>法 研究科</td><td>法 専攻</td><td>1990 年 3 月(中退)</td></tr></table>						学部	学科	卒業	愛知大学	法 研究科	法 専攻	1990 年 3 月(中退)
	学部	学科	卒業									
愛知大学	法 研究科	法 専攻	1990 年 3 月(中退)									
2. 在校生のご父母の方												
学籍番号 _____												
学生氏名 _____												
学部学科 _____												
3. 一般の方 本学とご関係 _____												
本申込書を下記住所までご郵送ください。												
〈ご郵送先〉												
〒461-8641												
愛知県名古屋市東区筒井二丁目 10-31												
学校法人愛知大学 財務課												
TEL : 052-937-8159												
※寄付金の振込用紙は、本学から郵送にてお送りさせていただきます。												