愛知大学教育充実資金寄付金(個人用)
寄 付 申 込 書

年 月 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	
	氏名	
	住所	〒 ー
	電話番号	ー ー (日中連絡先 ー ー)
申込金額		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

	学部	学科	卒業
愛知大学	研究科	専攻	年 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 本学とのご関係 _____

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。