（様式１－２）

学校法人名城大学教育振興資金
名城サポーターズ募金 寄付協力書

学校法人名城大学
理事長　立花　貞司　殿

年　　月　　日

（寄付申込者）

〒　　－

住　　所

社　　名

代　表　者　名
（または個人名）　　印

※個人でお申し込みの場合は、住所と氏名のみご記入ください。

学校法人名城大学が行う教育研究に関わる活動に対する支援として、下記のとおり寄付します。

寄付金の額	金　　円也
1. 振込予定日	年　　月　　日
2. お振込み予定の金融機関に☑をお願いします。 ☐ ゆうちょ銀行　☐ 三菱UFJ銀行　☐ 三井住友銀行	
よろしければ本学への応援メッセージをご記入ください。ウェブサイト等で公開させていただくことがあります。	

3. ご希望の使途を1つ選んで○をお付けください。

- **教育活動の充実**
- **課外活動の充実**
- **研究活動の充実**
- **就職活動の支援**
- **奨学金制度の充実**
- **社会連携の推進**
- **学生生活の支援**
- **附属高等学校の教育活動充実**
- **施設設備の充実**
- **緊急時の支援**
- **国際化の推進**
- **その他**

※その他を選んだ方で指定の寄付先がある場合は以下にご記入ください。記入がない場合は本学に使途を一任いただいたものとさせていただきます。なお、ご希望に添えない場合がありますので、ご了承ください。

（　　）

4. 芳名録等への掲載を希望されない場合は☑をお願いいたします。（複数選択可）
☐ 金額の掲載を希望しない。
☐ 法人・団体名・氏名の掲載を希望しない。

寄付者が法人・団体の場合は５、個人の場合は６の欄にご記入ください。

5. 法人・団体の場合 ※団体の場合は①連絡先のみご記入ください。

①連絡先
フリガナ
担当者名
所属部課・役職名
E-mail
住所（申込者と異なる場合、ご記入ください。）

TEL　（　　）　　－
FAX　（　　）　　－

②寄付の方法（選択する方法に☑をお願いします）
☐ 受配者指定寄付金
☐ 特定公益増進法人に対する寄付金

③決算日
月　　日

6. 個人の場合

①生年月日
年　　月　　日生

②連絡先
☐ TEL　自宅・携帯・その他（　　）
（　　）　　－
☐ E-mail
☐ 勤務先TEL（　　）　　－
☐ 勤務先名

③本学とのご関係　※いずれかに☑の上、ご記入ください。
☐ 一般有志　☐役員・教職員　☐元役員・元教職員

☐ 卒業生
高理工・名専・大学・大学院・短大・附属高等学校
（　　）学部・研究科　　年卒

☐ 在学生・卒業生のご家族
在学生・卒業生のお名前（　　）
所属（　　）学部・研究科　　年／附属高等学校　　年
年卒　　年卒

※ご提供いただきました個人情報は、寄付業務に関する目的にのみ使用いたします。

法人　　記入例

（様式１－２）

学校法人名城大学教育振興資金
名城サポーターズ募金 寄付協力書

学校法人名城大学
理事長　立花　貞司　殿

（寄付申込者）　2025　年　4　月　10　日

〒　　－

住　　所　名古屋市天白区塩釜口一丁目 501 番地

社　　名　名城サポーターズ株式会社

代表者名（または個人名）　名城　太郎　社印

※個人でお申し込みの場合は、住所と氏名のみご記入ください。

ご住所、法人名、代表者名をご記入ください。

社印の押印を押印願います。

学校法人名城大学が行う教育研究に関わる活動に対する支援として、下記のとおり寄付します。

寄付金の額	金　500,000　円也
1. 振込予定日	2025 年　4　月　30　日

2. お振込み予定の金融機関に☑をお願いします。
☐ ゆうちょ銀行　☑ 三菱UFJ銀行　☐ 三井住友銀行

よろしければ本学への応援メッセージをご記入ください。ウェブサイト等で公開させていただくことがあります。

本学への応援メッセージがあれば、ご記入いただけますと幸いです。

3. ご希望の使途を1つ選んで○をお付けください。

- 教育活動の充実
- 課外活動の充実
- 研究活動の充実
- 就職活動の支援
- 奨学金制度の充実
- 社会連携の推進
- 学生生活の支援
- 附属高等学校の教育活動充実
- 施設設備の充実
- 緊急時の支援
- 国際化の推進
- その他

※その他を選んだ方で指定の寄付先がある場合は以下にご記入ください。記入がない場合は本学に使途を一任いただいたものとさせていただきます。なお、ご希望に添えない場合がありますので、ご了承ください。

（　　）

4. 芳名録等への掲載を希望されない場合は☑をお願いいたします。（複数選択可）
☐金額の掲載を希望しない。
☐法人・団体名・氏名の掲載を希望しない。

寄付者が法人・団体の場合は５、個人の場合は６の欄にご記入ください。

5. 法人・団体の場合 ※団体の場合は①連絡先のみご記入ください。

①連絡先
フリガナ　メイジョウ ハナコ
担当者名　名城　花子
所属部課・役職名
E-mail　hanako@*****.com
住所（申込者と異なる場合、ご記入ください。）

事務ご担当者の連絡先をご記入ください。

TEL　（　052　）　838－　2066
FAX　（　052　）　833－　9494

②寄付の方法（選択する方法に☑をお願いします）
☑受配者指定寄付金
☐特定公益増進法人に対する寄付金

③決算日　3　月　31　日

6. 個人の場合

①生年月日　　年　　月　　日生

②連絡先
☐TEL　自宅・携帯・その他（　　）
（　　）　－
☐E-mail　①と②はご記入不要です。
☐勤務先TEL（　　）　－
☐勤務先名

③本学とのご関係　※いずれかに☑の上、ご記入ください。
☐一般有志　☐役員・教職員　☐元役員・元教職員

☐卒業生
高理工・名専・大学・大学院・短大・附属高等学校
（　　）学部・研究科　　年卒

☐在学生・卒業生のご家族
在学生・卒業生のお名前（　　）
所属（　　）学部・研究科　年／附属高等学校　年
年卒　　年卒

※ご提供いただきました個人情報は、寄付業務に関する目的にのみ使用いたします。

決算日をご記入ください。

③は、代表者の方や事務ご担当の方が本学卒業生の場合、もしくは在学生・卒業生のご家族の場合に、ご記入いただけますと幸いで

ご希望の寄付方法にチェックをお願いします。
※全額損金算入ご希望の場合は、「受配者指定寄付金」

芳名録に法人名を掲載したくない場合や、寄付金額を公表したくない場合は、こちらにチェックをお願いいたします。