

日本大学 医学部 寄付申込書【個人用】

学校法人 日本大学 理事長 殿

申込日	令和	年	月	日
氏名(フリガナ)				
生年月日	昭和・平成・令和	年	月	日
住所	〒			
TEL		携帯電話		
e-mail				

●本学との関係について(該当にレ点をいれてください)

☐ 1)教職員 所属:
☐ 2)医学部同窓生 昭和・平成・令和 年度卒 回生
☐ 3)在校生父母 学部・看護 学年 学生氏名
☐ 4)一般篤志家

●本学Webサイト、広報誌、銘板等での公表について

☐ 公表を希望する ☐ 公表を希望しない(匿名希望)
--

日本大学医学部創設100周年記念事業募金として、下記の金額を寄付いたします。

申込金額:
払込方法: 銀行振込
払込期日 (又はお支払い日):

備考欄(メッセージ)

--

●新入生様、又は保証人様のご寄付について

新入生様、又は保証人様からのご寄付に関しては、入学された年度の4月～12月迄のご寄付は、税法上の「学校の入学に関してする寄付金」とみなされてしまうため、税制上の優遇措置の対象外となります。ご寄付をご検討される際は、ご了承のほど、何卒お願い申し上げます。 (入学年の翌年、1月1日以降からは、税制上の寄付金控除の対象となります。)
