年 月 日

学校法人　永守学園

京都先端科学大学

副学長　三村　徹郎　様

　　　　　　　　　　　　　　寄　付　者

〒

住所：

所属：

代表者名：　　　　　　　　　　　　　　㊞

**奨学寄付金申込書**

下記のとおり、奨学寄付金としてご寄付いたします。

金　額　　　　　　　円

　　1．寄付受入者　　　　学部　　　　学科

　　2．寄付目的 　　研究奨励金として

　　3．そ の 他

* 連絡先　住　所：

担当部署名：　　　　　　　　（担当者名；　　　　　　）

以　上