様式第1号（第5条関係）

年　　月　　日

公立大学法人福岡女子大学理事長　殿

住所

（法人の場合は所在地）

氏名　　　　　　　　　　　　　　　印  
（法人の場合は法人名及び代表者名）

「福岡女子大学基金」寄附申込書

下記のとおり寄附します。

記

１　寄附金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　本学とのご関係

　　　下記のいずれかにレ点をつけてください。

　　　□卒業生 [　　　年　　　　　　　学部・研究科等（卒業・修了）]

　　　□教職員（退職者を含む）

　　　□法人・団体等

□その他（保護者、有志等）

３　氏名の公表

　　　大学広報誌等への寄附者の名前を掲載することについて

　　　□承諾しない（承諾されない場合のみレ点をつけてください）