

獨協大学学生サポート寄付金

申込書（個人用）

獨協大学学長殿

申込日 年 月 日

区分	<input type="checkbox"/> 卒業生（ 年 学部卒業・研究科修了） 在学時と現在で氏名が異なる方→在学時の氏名（ ） <input type="checkbox"/> 在学生（ 年 学部・研究科） <input type="checkbox"/> 保護者（学生氏名： ） <input type="checkbox"/> 教職員（現・元） <input type="checkbox"/> 一般 （ ）
フリガナ	
寄付者 ご芳名	※領収書記載の氏名は、こちらの寄付者名となります。
ご芳名の 公表	<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない ※金額は一切公表しません。
住所	〒
電話	— —
E-mail	@
寄付金額	円

※金融機関から振り込まれた方は、以下の項目もご記入ください。

振込日	年 月 日
振込人名	(カタカナ)

◎下記まで、郵送、FAX、E-mail 添付のいずれかでご返送、ご返信ください。

獨協大学総合企画課

〒340-0041 埼玉県草加市学園町1番1号

電話 048-946-1635 FAX 048-943-3160

E-mail kifu@ml.dokkyo.ac.jp

※獨協大学は「法人等による寄附の不当な勧誘の防止等に関する法律」を遵守し、寄付金事業を行なっています。