

FAX : 011-688-7639 事務局財務課 行き

E-mail : zaimu@hus.ac.jp

年 月 日

学校法人 北海道科学大学
理事長 苫米地 司 殿

(寄付申込者)

ご住所	〒 —
フリガナ お名前	※法人の場合は、法人名、代表者名をご記入願います。
電話番号	— — (ご担当:) ※法人の場合は、ご担当者様連絡先をご記入願います。

学校法人北海道科学大学寄付金申込書

学校法人北海道科学大学が募集する寄付金として、以下のとおり申し込みます。なお、寄付者本人及びその関係者は学校法人北海道科学大学が設置する学校について入学と相当の因果関係はありません。

※該当する項目に☑を入れてください。

使 途 目 的 寄 付 金 額	<input type="checkbox"/> 学生・生徒の自主活動支援	金 円
	<input type="checkbox"/> +Professional 奨学基金 (就学支援金)	金 円
寄付金振込日	年 月 日 (予定)	
寄付申込者と 本法人との関係 (法人の場合は 記載不要)	卒業生の方	<input type="checkbox"/> 北海道科学大学 (旧北海道工業大学) <input type="checkbox"/> 北海道薬科大学 <input type="checkbox"/> 北海道科学大学短期大学部 (旧北海道自動車短期大学) <input type="checkbox"/> 北海道科学大学高等学校 (旧北海道尚志学園高等学校・旧北海道工業高等学校) <input type="checkbox"/> 北海道総合電子専門学校 (旧北海道電波専門学校) 卒業(修了)学科についてもご記入ください。 学科 (科) 卒業(修了)
	在 学 生 の 保 護 者 の 方	<input type="checkbox"/> 北海道科学大学 <input type="checkbox"/> 北海道科学大学短期大学部 <input type="checkbox"/> 北海道科学大学高等学校 在籍学科等についてもご記入ください。 学科 (科) 在学
	教職員の方	<input type="checkbox"/> 現教職員 <input type="checkbox"/> 元教職員
	一 般 の 方	ご職業等 ()
ご芳名等の公表	本法人ホームページ等へのご芳名等の掲載について同意するものに☑を入れてください <input type="checkbox"/> 寄付者名 <input type="checkbox"/> 寄付金額	
そ の 他		

※必要事項を入力のおえ、E-mail に添付、または FAX にてお申し込み後、専用振込依頼書(銀行専用)を郵送します。