Kobe City University of Foreign Studies
公立大学法人 神戸市外国語大学

FAX：078-792-9020

寄 附 申 込 書

平成　　年　　月　　日

公立大学法人神戸市外国語大学理事長　あて

（寄附申込者）
（ふりがな）
お 名 前：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
〒
ご 住 所：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
電話番号：（　　）　　－＿＿＿＿＿＿
E-mail：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

『神戸外大魅力発信事業支援制度』を推進するため、下記のとおり金員を寄附いたします。

記

1　寄附金額

			,			,				

円

2　**10,000 円以上 30,000 円未満のご寄附をいただきました方**に以下の特典を贈呈いたしますので、**ご希望の特典番号と品名を下記欄にご記入ください。**

特典番号：108～110、113、116 から１品

※万一ご辞退される場合は、希望特典番号欄に「×」をご記入ください。

希望特典番号		品名	

3　**30,000 円以上 50,000 円未満のご寄附をいただきました方**に以下の特典を贈呈いたしますので、**ご希望の特典番号と品名を下記欄にご記入ください。**

特典番号：305、307～310 から１品

※万一ご辞退される場合は、希望特典番号欄に「×」をご記入ください。

希望特典番号		品名	

4　**50,000 円以上のご寄附をいただきました方**に以下の特典を贈呈いたしますので、**ご希望の特典番号と品名を下記欄にご記入ください。**

特典番号：504～506、508、509 から１品

※万一ご辞退される場合は、希望特典番号欄に「×」をご記入ください。

希望特典番号		品名	

※特典につきましては、神戸市外国語大学消費生活協同組合（以下「外大生協」）等の事業者より寄附者の方へ直接送付させていただきます。
※そのため、特典をお選びいただいた場合は、外大生協等の事業者に送付先（寄附者の方）のお名前・ご住所・電話番号をお知らせすることに同意いただいたものとさせていただきます。

5　ご寄附いただきました皆様に感謝の気持ちをこめて、お名前を神戸市外国語大学のホームページ上で掲載させていただきたいと思います。（金額は公表いたしません）
お名前の公表を辞退される場合は、下欄に☑を入れてください。

☐お名前を公表したくない

6　神戸市外国語大学との関係をお聞かせください。（該当する箇所に☑をお願いします。）

☐在学生　☐卒業生　☐教職員（在職者・退職者）
☐保護者　☐その他（　　）