**寄附申込書**

　　年　　月　　日

一般財団法人 キャンパスOJT型

産学連携教育推進財団 宛

一般財団法人キャンパスOJT型産学連携教育推進財団の事業趣旨に賛同し、  
以下の金額を寄附いたします。

寄附金額：　　　　　　　　　　　円

御芳名（法人様の場合は、代表者の役職・御芳名をご記入ください。）

御会社名（個人様の場合は、ご記入は不要です。）

御住所

お振込予定日（目安の日程で結構です。）

　　　　　　　　年　　　月　　日頃

振込先：三菱東京UFJ銀行　神楽坂支店　普通口座0423618

口座名義　一般財団法人キャンパスOJT型産学連携教育推進財団

（振込手数料は寄附者のご負担となります。ご了承ください。）

当財団のホームページ等への寄附者の氏名を記載することについて

（次のいずれかにレ点をつけてください。）

□承諾する ・ □承諾しない

注　事務処理上での連絡担当者をお知らせください。（上記と同じ部分は省略可）

所属部課名

担当者氏名

連絡先所在地 〒

連絡先電話

連絡先アドレス