

# 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 \_\_\_\_\_