平成　　年　　月　　日

国立大学法人京都教育大学長　殿

寄附申込者

住　所	（〒　　－　　）
氏　名	印 ※法人にあっては、法人名及び職名氏名
電話番号	
メール	@

寄　附　申　込　書

下記のとおり寄附いたしますので、よろしくお取り計らい願います。

記

１．寄附金額　　円

２．寄附の目的　　京都教育大学教育研究支援基金

本学Webサイトへご芳名の掲載を希望されますか。 （チェックがない場合は「希望しない」として取り扱います） □希望する　　□希望しない
通信欄　　本学へのメッセージ等をご記入ください。

＜申込書送付先＞
郵便又はFAXにてご送付ください。折り返し「払込用紙」を送付いたします。
〒612-8522　京都市伏見区深草藤森町１番地　　FAX：075-644-8132
京都教育大学会計課財務グループ　行