



国立大学法人九州大学総長 殿

寄附者 〒 _____

住 所 _____

氏 名 _____

(法人等にあつては、法人名及び職・氏名)

国立大学法人九州大学寄附申込書

下記のとおり、寄附いたします。

記

1. 寄附金額 金 _____ 円也

2. 寄附目的 【該当の口をチェック願います。】

学部・学府（大学院）等への学術教育研究助成（学部等名： _____）

研究者への学術教育研究助成（研究者名： _____）

その他（具体的に： _____）

3. 寄附の条件 【該当の口をチェック願います。】

なし

あり（条件： _____）

4. 公表の同意 【下記の趣旨にご同意いただける場合は、口をチェック願います（※）】

（※）臨床医学部門宛て又は歯学研究院で診療に従事する教職員宛てに寄附いただく法人様のみ対象
（個人の方はチェック不要です）

本学ホームページ等への法人名及び金額等の掲載に同意する。

適正な産学官連携活動の促進と倫理の遵守に取り組み、社会に対するこれらの透明性をより一層高めるため国立大学附属病院長会議が策定した「企業等からの資金提供状況の公表に関するガイドライン」に基づき、本学では、同意をいただいた法人様からの資金提供状況をホームページ等で公表いたします。（公表のイメージは裏面をご参照ください。）

5. その他

<書類の送付先>申込者の住所・氏名と異なる場合はご記入願います。 <大学処理欄>

送付先住所 〒 _____	(プロジェクトコード)・資金名 (_____)		
	部局長等 承認印	分野教授印	受入教員印
担当者連絡先 氏 名 電 話 _____			

※ 1. から3. については、必ずご記入ください。

5. は財団等の助成金採択・学術奨励賞等の場合は当該受賞名、その他コメントのある場合にご記入ください。

※ 同様の内容をご記入いただきましたら、当様式を使用されなくても結構です。

【公表のイメージ】

寄附金

- ・ 奨学寄附金 総件数〇〇件、総額〇〇千円
- ・ 現物寄附金 総件数〇〇件、総額〇〇千円

【分野・講座等単位の寄附金等公表イメージ】

奨学寄附金

- ・ △△診療科 総件数〇〇件、総額〇〇千円
 - 内訳 ■■■株式会社 〇〇件、〇〇千円
 - 株式会社◆◆◆ 〇〇件、〇〇千円
 - その他 〇〇件、〇〇千円
- ・ ▲▲診療科 総件数〇〇件、総額〇〇千円
 - 内訳 □□□株式会社 〇〇件、〇〇千円
 - 株式会社★★★ 〇〇件、〇〇千円
 - その他 〇〇件、〇〇千円

現物寄附金

- ・ △△診療科 総件数〇〇件、総額〇〇千円
 - 内訳 ■■■株式会社 〇〇件、〇〇千円
 - その他 〇〇件、〇〇千円
- ・ ▲▲診療科 総件数〇〇件、総額〇〇千円
 - 内訳 □□□株式会社 〇〇件、〇〇千円
 - 株式会社★★★ 〇〇件、〇〇千円

※ 内訳の「その他」は、個人からの寄附金等、及び公表することに同意のなかった法人等からの寄附金等の合計