



TOHOKU  
UNIVERSITY

ご記入日：令和 年 月 日

東北大学総長 殿

(〒 - )

住 所 \_\_\_\_\_

フリガナ

氏 名 (社名) \_\_\_\_\_ (印)

※法人にあつては社名及び代表者職・氏名をご記入願います。

( 電 話 \_\_\_\_\_ )  
メールアドレス

東北大学基金の趣旨に賛同し、下記のとおり寄附します。

記

I. 寄附金額 金 \_\_\_\_\_ 円

※分割で寄附される場合には、総寄附金額をご記入願います。

II. 寄附の方法 ※該当の口欄に✓および寄附予定日をご記入願います。

一括寄附 (寄附予定日：令和 年 月 日ころ)

分割寄附

回数	金 額	寄 附 予 定 日
1回目	金 _____ 円	令和 年 月 日
2回目	金 _____ 円	令和 年 月 日
3回目	金 _____ 円	令和 年 月 日
4回目	金 _____ 円	令和 年 月 日

\* 裏面もご記入願います。

III. 寄附目的 ※該当の口欄に✓をご記入願います。

特定基金

■ 地域と ToMMo に基金 (東北メディカル・メガバンク機構)

IV. 本学とのご関係 ※該当の口欄に✓および\_\_\_\_\_に必要事項をご記入願います。

- 同窓生 ( 出身 \_\_\_\_\_  学部  研究科 / 西暦 \_\_\_\_\_ 年卒業・修了 )
- 同窓生の家族  
( 同窓生氏名 \_\_\_\_\_ / 出身 \_\_\_\_\_  学部  研究科 / 西暦 \_\_\_\_\_ 年卒業・修了 )
- 在学生の保護者  
( 在学生氏名 \_\_\_\_\_ / 所属 \_\_\_\_\_  学部  研究科 / 西暦 \_\_\_\_\_ 年入学 )
- 教職員 ( 部局 \_\_\_\_\_ 所属 \_\_\_\_\_ 役職 \_\_\_\_\_ )
- 退職者  名誉教授  その他 ( \_\_\_\_\_ )

V. お名前等の公表 ※広報誌やホームページ等へお名前とご寄附の金額を掲載させていただくことができます。  
掲載を希望されない場合、下記の該当する口欄に✓をご記入願います。

- 氏名の掲載を希望しない  金額の掲載を希望しない

VI. 通 信 欄 ※東北大学への思い、本基金へのご意見・ご要望等、自由にご記入ください。(HP等に掲載させていただく場合がございます)

- (振込依頼書送付先)  上記に同じ  
 異なる場合 ※以下の欄にご記入願います。

(〒 \_\_\_\_\_ )

住 所 \_\_\_\_\_

フリガナ \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

( 電 話 \_\_\_\_\_ )  
メールアドレス \_\_\_\_\_

ご寄附により取得しました個人情報、東北大学基金に関する事務処理、基金・校友事業室からの連絡にのみ利用させていただきます。

申込書送付先: 東北大学基金事務局(基金・校友事業室 内)  
〒980-8577 仙台市青葉区片平 2-1-1  
TEL : 022-217-5058・5905 FAX : 022-217-4818  
E-mail : kikin@grp.tohoku.ac.jp