千葉大学基金
千葉大みらい医療基金寄附申込書

令和　6年　4 月 23 日

千葉大学学長　殿

〒２６０－８６７０

住所
千葉県千葉市中央区亥鼻１－８－１

フリガナ　ｲﾉﾊﾅ　ﾀﾛｳ

氏名
亥鼻　太郎

電話番号
043-226-2390(携帯電話番号可)

E-mail
＊＊＊＊＊chiba-u.jp

下記の通り寄附を致します。

○寄附先　千葉大みらい医療基金

○寄付金額　１,０００,０００ 円

○寄付目的　寄付目的をご選択ください。
使途の特定をご希望の場合は□のいずれかにチェックをしてください。
□千葉大みらい医療基金に一任する
☑千葉大学災害治療学研究所
□特定の研究・部門へ支援：

○寄附者のご芳名は、ホームページ上へ掲載いたします。掲載を希望されない方は、☑してください。
□ホームページに氏名の掲載をしない　□新医学部棟設置銘板に掲載をしない

○本学関係者はご記入ください。

□一般		
□卒業生	学部・研究科等	卒業年度
□学生	学部・研究科等	卒業年度
□保護者	学部・研究科等	卒業年度
□本学教職員	所属	

お申込みいただいた方の個人情報は基金の用途以外には使用致しません。
またセキュリティには十分配慮致します。

千葉大みらい医療基金
〒260-8670　千葉県千葉市中央区亥鼻 1-8-1
TEL:043-226-2286
E-mail: chiba-medic-funds@chiba-u.jp