

寄附金申込書

※いずれかの支援先をお選びください。

- 医学部の学生及び医学研究科の大学院生のための教育研究支援
 京都大学医学研究科・医学部 創立125周年記念事業支援

京都大学総長 殿

京都大学医学部教育研究支援基金に下記のとおり寄附を申し込みます。

寄附金額 金 _____ 円

※京都大学医学研究科・医学部 創立125周年記念事業支援へご寄附の方へ
100万円以上のご寄附をいただいた方へのお礼といたしまして、医学研究科長の感謝状に加えて、建設する多目的施設へ銘板を作製し、お名前を披露させていただきます。
銘板の作製に関しまして、以下回答をお願いいたします。

・銘板に記載するお名前をご記入ください。 _____ 匿名希望
(記入例) 医学部〇〇会 一同

郵便番号 _____

住 所 _____

法人名・団体名 _____

ふりがな

氏 名 _____

電話番号 _____

該当欄にご記入ください。

芝蘭会員の方 (卒業年度) _____ 年度

医学部保護者（校友会員含む）の方

(学生氏名) _____ (入学年度) _____ 年度

京都大学教職員の方 (所属) _____

一般の方 (医学研究科との関係) _____

(寄附情報の入手方法) _____

寄附金申込書は、下記事務局までメール、FAX または郵便で送付ください。
事務手続き終了後、上記ご住所までお振込み用紙を送付いたします。

京都大学医学部教育研究支援基金 (KMS-FUND) 事務局
〒606-8501 京都市左京区吉田近衛町
京都大学大学院医学研究科・医学部 管理棟1F
TEL 075-753-9301 FAX 075-753-4348
E-mail 060kms@mail2.adm.kyoto-u.ac.jp