　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（西暦）　　年　　月　　日

寄 付 講 座 開 講 申 請 書

駒澤大学長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　寄付者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所（所在地） |  |
| 名　称 |  |
| 代表者の職 |  |
| 氏名（代表者名） | 印 |
| （法人は、所在地、名称、代表者の職・氏名を記入） | |

　下記のとおり、寄付講座の開講に係る経費等の寄付を申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 寄付講座の名称 |  |
| 開講目的 |  |
| 寄付金額 | 円 |
| 開講科目・期間 | （西暦）　　年度　　期（　月～　月） |
| 講座の運営 |  |
| 備　　考 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 学部長印 | 学科主任印 |
|  |  |