

## 使途指定寄付金申込方法

以下の部門を指定した寄付をお考えの方は、下記のいずれかの方法でお手続きをお願いいたします。

- ・ 福岡大学病院
- ・ 福岡大学筑紫病院
- ・ 福岡大学西新病院
- ・ 福岡大学附属大濠高等学校
- ・ 福岡大学附属若葉高等学校
- ・ 福岡大学附属大濠中学校

### 記

#### 申込方法①

給与・賞与控除による寄付をご希望の方は、別添の申込書に必要事項をご記入のうえ、助成課へご提出ください。西新病院・若葉高校所属職員・非常勤職員・アルバイト職員の方は控除ができませんので、申込方法②でお申し込みください。

**寄付金の給与等からの払込申込書**

**記入例**

令和〇年〇月〇日

財務部助成課 宛

所 属  福岡大学  
 福岡大学病院  
 福岡大学筑紫病院  
 福岡大学博多駅クリニック  
 附属大濠高等学校・大濠中学校  
 附属若葉高等学校

学部・部・科  
 〇〇事務 課(室)  
 (内線： 〇〇〇〇 )

(フリガナ) 氏 名 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 印

職員番号 〇 〇 〇 〇 X X X X X X

寄付金を下記のとおり給与等から払い込みます。

一括	年月	申込金額		区分	使途：目的に印と金額を必ずご記入ください
	令和 2年 6月	5,000	0円	1 2	
一括	令和 年 月		0円	1 2	<input type="checkbox"/> 福岡大学学生サポート基金
					<input type="checkbox"/> 入学前予約奨励学金
					<input type="checkbox"/> 定額奨励金
					<input type="checkbox"/> 国際交流に関する支援
継続 (注)	令和 年 月		0円	1 2	<input type="checkbox"/> 定額奨励金
	令和 年 月		0円	1 2	<input type="checkbox"/> 定額奨励金
	令和 年 月		0円	1 2	<input type="checkbox"/> 定額奨励金
	令和 年 月		0円	1 2	<input checked="" type="checkbox"/> 使途指定寄付金 50,000円

使途： 新型コロナウイルス対策支援の為(福岡大学病院)

※ 〇〇〇部活動支援のため、〇〇学部職員・研究のため

◆情報公開について印をいれてください。☑承認(公開) ☐不承認(匿名希望)  
 ※印の無い場合は**匿名での掲載**とさせていただきます。  
 ◆受領証の発行について印をいれてください。☑まとめて発行(備考1) ☐控除月毎の発行  
 備考1：確定申告時期前に申告期間に該当する月分の受領証をまとめて送付いたします。

**(注) 継続寄付をご希望の方は、毎月の給与からの控除を希望される金額をご記入ください。**  
 ※一口当たりの金額は特に定めておりません。  
 ※福岡大学学生サポート基金は「福大生を応援する制度」です。金額の多寡にかかわらず、**支給し(収入税一割)に要  
 徴収を要徴収して受取らるるお支払いをさせていただきます。**

使途指定寄付金 に☑を行い、寄付金額を記入してください。  
 使途に「**新型コロナウイルス対策支援の為(指定する部門名)**」を記入してください。

## 申込方法②

インターネット募金をご希望の方は公式ホームページからお申し込みください。

### インターネット募金による寄付の場合の例

- 寄付金の使途内訳は、使途指定寄付金を選択し、金額をご入力ください。

学校法人福岡大学  
学校法人福岡大学 募金のご案内

1 個人情報の取扱い > 2 寄付情報 入力画面 > **3 寄付内訳 入力画面** > 4 支払方法 入力画面 > 5 寄付情報 確認画面 > 6 寄付受付 完了画面

寄付の方法を選択してください

今回のみ  
 毎月  
 毎月月に毎年 ※複数回寄付可能

寄付の方法  1月  2月  3月  4月  5月  6月  
 7月  8月  9月  10月  11月  12月

寄付金の使途内訳を入力してください

事業の種類

- 創立85周年記念 福岡大学新室内プール（仮称）建設募金
- 福岡大学新白樺寮建設募金
- 福岡大学新体育寮建設募金
- 福岡大学学生サポート募金「入学前予約型奨学金」
- 福岡大学学生サポート募金「経済的困難学生に対する奨学金」
- 福岡大学学生サポート募金「国際交流に関する支援」
- 福岡大学学生サポート募金「学生がスポーツ強化に対する支援」
- 福岡大学学生サポート募金「Jリーグ海外教育及び社会貢献活動に対する支援」
- 福岡大学学生サポート募金「その他学生の教育、学習及び生活に関する支援の充実を図る事業」

確認事項についてご回答ください

本学との関係性について当てはまるものを選択してください

卒業生、保護者の方は学部・研究科、学校をご記入ください。

卒業生、保護者の方は学部・研究科、学校をご記入ください。

卒業生、保護者の方は学務番号をご記入ください。

卒業生の方は卒業年度（西暦）をご記入ください。

生年月日（西暦）をご記入ください。

寄付者の皆さまのお声をお聞かせください。ホームページ等で公表させていただきます。

学校法人福岡大学や募金活動についてのご意見・ご要望等がありましたらご記入ください。

寄付情報（寄付者名及び寄付金額、メッセージ）の公表について同意しますか？

「使途指定寄付金」を選択した場合は、使途（学校種別や学部・学科名、クラブ名等）を必ず記入してください。

使途指定寄付金を選択してください。

- 使途指定寄付金の使途欄に「新型コロナ対策支援の為」（指定先：例●●病院、●●学校）と明記してください。

確認事項についてご回答ください

本学との関係性について当てはまるものを選択してください

卒業生、保護者の方は学部・研究科、学校をご記入ください。

卒業生、保護者の方は学務番号をご記入ください。

卒業生の方は卒業年度（西暦）をご記入ください。

生年月日（西暦）をご記入ください。

寄付者の皆さまのお声をお聞かせください。ホームページ等で公表させていただきます。

学校法人福岡大学や募金活動についてのご意見・ご要望等がありましたらご記入ください。

寄付情報（寄付者名及び寄付金額、メッセージ）の公表について同意しますか？

「使途指定寄付金」を選択した場合は、使途（学校種別や学部・学科名、クラブ名等）を必ず記入してください。

使途に「**新型コロナ対策支援の為（指定する部門名）**」を記入してください。

支払方法の入力