

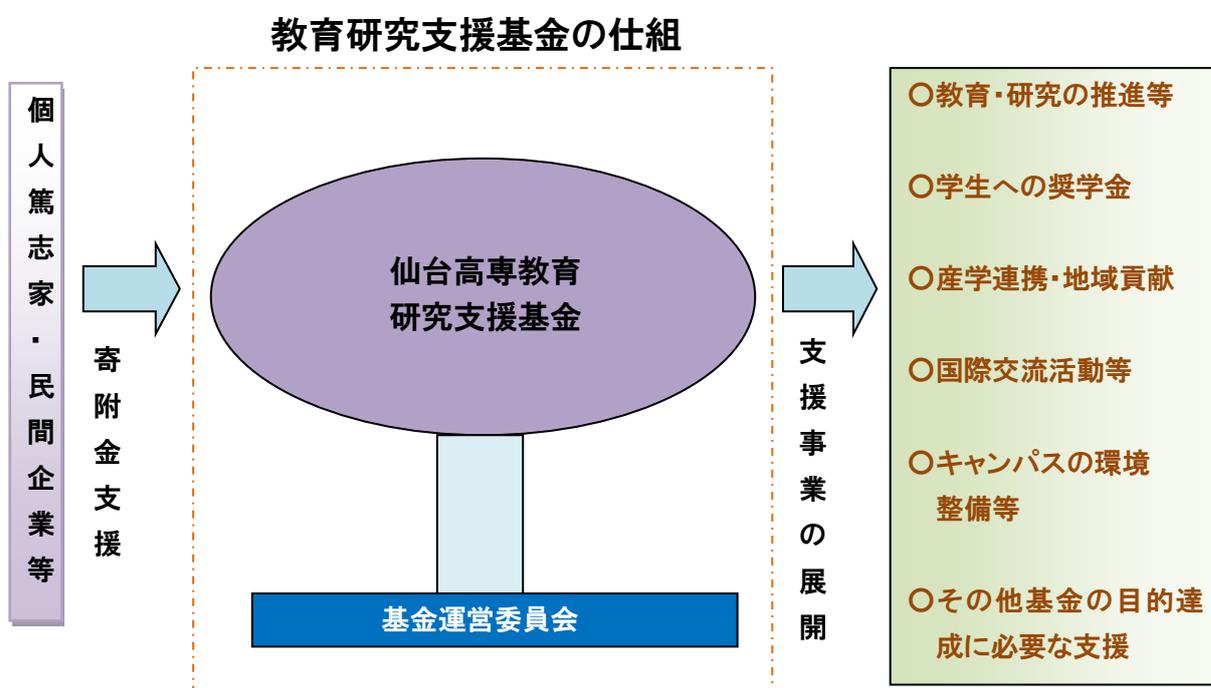
企業の皆様  
地域の皆様  
同窓生の皆様

仙台高等専門学校

## 仙台高等専門学校教育研究支援基金について

本校は、教育研究基盤の強化及び教育内容の充実を図り、人に優しい住環境とマテリアル、先進のロボット技術に精通した技術者、高度情報化を支える最先端のエレクトロニクス、コンピュータシステムや情報ネットワークの仕組みに精通した技術者等の育成を目指しています。

この目標を実現するため、平成21年10月1日に「仙台高等専門学校教育研究支援基金」を創設しました。本基金の趣旨をご理解いただきまして、広く皆様にご支援を賜りますようお願い申し上げます。



<基金に関するお問合せ先>

仙台高等専門学校総務課総務係 (TEL022-391-5508)

## ご寄附の方法

### ◇ご協力をお願いする金額

特にございませませんが、本基金の趣旨をご理解いただき、ご協力をお願いいたします。

### ◇寄附金申込書

ご寄付をいただける場合は、別添の「寄附金申込書」に必要事項をご記入ください、お手数ですが、同封しました返信用封筒により下記まで返送くださいますようお願いいたします。

### ◇寄附金の払込み方法

「寄附金申込書」を受領後、振込口座等を記載した依頼書をお送りいたしますので、お手数ですが、各金融機関備付けの「振込依頼書」によりお振込みくださいますようお願いいたします。

### ◇税制上の減免措置

この募金につきましては、税制上の優遇措置が受けられます。

寄附申込書によりご入金を確認後、税制上の優遇措置を受けるために必要な「寄附金領収書」をお送りいたします。

ご寄附いただきました個人・法人・団体のご芳名をホームページ等へ掲載いたします。

<寄附申し込み先>

〒989-3128 仙台市青葉区愛子中央4丁目16番1号

仙台高等専門学校 企画室 企画運営係 (Tel 022-391-5506)

独立行政法人国立高等専門学校機構  
 仙台高等専門学校長 殿

(寄附者) 住 所  
 氏 名 印

## 寄 附 金 申 込 書

このことについて、下記のとおり寄附します。

なお、当該寄附金の一部を国立高等専門学校の教育研究の発展充実のため、必要な経費として使用することに同意します。

## 記

寄 附 金 額				円
寄 附 の 目 的 及 び 種 別	教育・研究活動、地域社会への貢献、国際交流等の活性化等のため			
	(該当種別を全て選択してください。)		<input type="checkbox"/> 教育支援、 <input type="checkbox"/> 研究助成、 <input type="checkbox"/> その他	
寄 附 の 条 件	特に指定しない			
使用者の指定	<input type="checkbox"/> 有	指定する使用者 の所属・氏名	所 属	
	<input checked="" type="checkbox"/> 無	(研究担当者等)	氏 名	
指定した使用者 が他機関へ転出 した場合の取扱 い(右のいずれ かを選択して下 さい。)	<input type="checkbox"/> 寄附金の残額を転出先に移し換えることに同意する。 <input type="checkbox"/> 寄附金の残額は、国立高等専門学校機構内の他の役職員に使用者を変更して使用するものとし、国立高等専門学校の業務実施のため、必要に応じて寄附目的及び条件を変更することに同意する。 <input type="checkbox"/> 寄附金の残額は、寄附目的及び条件の範囲内で国立高等専門学校機構内の他の役職員に使用者を変更して使用することに同意する。			
指定した使用者 の退職等に伴う 取扱い(右のい ずれかを選択し て下さい。)	<input type="checkbox"/> 寄附金の残額は、国立高等専門学校機構の他の役職員に使用者を変更して使用するものとし、国立高等専門学校の業務実施のため、必要に応じて寄附目的及び条件を変更することに同意する。 <input type="checkbox"/> 寄附金の残額は、寄附目的及び条件の範囲内で国立高等専門学校機構の他の役職員に使用者を変更して使用することに同意する。 <input type="checkbox"/> 寄附金の残額の取扱いについては、助成財団等の規定に従うものとする。(研究助成金の場合のみ選択可)			
使 用 内 訳	特に指定しない			
使 用 時 期	特に指定しない			
そ の 他	寄付者名簿による本校ホームページ等での氏名の公表 <input type="checkbox"/> 承諾する <input type="checkbox"/> 辞退する			
担当者連絡先	担当者名(申請者と異なる場合)		電 話:	
			メー ル:	