年　　月　　日

　　国立大学法人岡山大学長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

 　　寄付者　住所

 　　 氏名

　国立大学法人岡山大学寄付金受入規程を了解のうえ，下記のとおり寄付します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 寄付金額 | 金　　　　　　　　　　　　　円 |
| 寄付の目的 | 医学部医学科 医療人育成のための環境整備 |
| 寄付の条件 |  |
| その他 |  |