別記様式１

**奈良工業高等専門学校地域イノベーションコンソーシアム　入会申込書**

 団体・法人名 　 　 　代表者職名・氏名

（個人会員の場合は、氏名のみ記入してください。）

奈良工業高等専門学校地域イノベーションコンソーシアムに下記のとおり入会します。

記

１　会員種別　□会員　 □特別会員　　※□にチェックしてください。

２　年会費 〇　団体・法人　・口数 口（ 円）

 〇　個人　　　　・口数 口（ 円）

　※本会の趣旨に賛同いただいた法人会員は１口20,000円以上、個人会員は1口5,000円以上の

寄附をお願いいたします。

３　連絡先住所　　〒　　　－

　　　　　　　　ＴＥＬ　（　　　）　　　　－

ＦＡＸ　（　　　）　　　　－

４　連絡（担当）責任者　　所属　　　　　　　　　　 氏名

　　　　　　　　　　　　　E-mail

※本コンソーシアム関係の連絡と本校が実施・参加するイベント等の案内を

お送り致します。

こちらからは同時送信を行う際にはアドレスを非表示にて送信いたします。

御担当者氏名はフルネーム若しくは○○担当（例：広報担当）でお願いします。

メールアドレスは、代表アドレス等でも構いません。

５　卒業生の採用計画又は採用意向の有無

　　　　　　　□あり　　□なし（現在は採用計画がない）※□にチェックしてください。

【申込書送付先】　E-mail: sangaku@jimu.nara-k.ac.jp又はFAX：0743-55-6019

　　　　　　　　奈良工業高等専門学校 産学協働・地域創生研究センター (総務課 企画・研究協力係)

令和　年　月　日

　独立行政法人国立高等専門学校機構

 奈良工業高等専門学校長 　殿

 寄附者

〒

 住 所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏 名

　　　　印

 （法人にあっては、法人名及び職・氏名）

奨　学　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。

記

１　奨学寄附金の名称 　「奈良工業高等専門学校地域イノベーションコンソーシ

アム」事業費

２　奨学寄附金額（有価証券にあっては、証券名、額面金額）

 　　　　　円

３　奨学寄附の目的　　奈良工業高等専門学校地域イノベーションコンソーシア

ムの事業助成のため

４　奨学寄附の条件　　特になし

５　使用内訳　　　　　特に定めず

６　使用時期　　 　　令和　年　月～令和　年　月末まで３年間。

　　　　　　　ただし、終年度において残高が発生した場合は、繰越同意をいただく。

７　事業担当者　奈良工業高等専門学校

地域イノベーションコンソーシアム長　近藤　科江

８　その他　　　(連絡窓口)

窓口担当者：

TEL：

E-mail: