

奨学寄附金申込書

平成 年 月 日

(申込先)

公立大学法人横浜市立大学理事長

寄付者

所在地〇〇〇〇 (〒〇〇〇-〇〇〇〇)

名称 〇〇〇〇株式会社

(法人にあつては、法人名義及び職・氏名)

代表者 代表取締役 〇〇〇 〇〇〇 印

TEL : 〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

代表者印・社判を押印して下さい。

金 〇, 〇〇〇, 〇〇〇 円

上記金額を公立大学法人横浜市立大学への奨学寄附金として、次のとおり寄附の申込みをします。

1. 寄附の目的 (研究題目 50文字以内)	〇〇〇〇〇に関する研究
2. 研究担当教員 (所属・職・氏名)	学術院 〇〇〇群 (医学群又は国際総合科学群) 教授 〇〇〇 〇〇〇
3. 寄附の条件	※該当する場合は、記載して下さい。

※ 寄附のお申し込みに際しての横浜市立大学からの注意事項

- (1) 寄附金額の10%相当額を本学の間接経費として控除し、研究推進のために役立てます。
- (2) 本奨学寄附金の成果に係る知的財産権は、公立大学法人横浜市立大学に原則として帰属するものとします。
- (3) 本奨学寄附金による研究成果は、原則として公表できるものとします。
- (4) 本奨学寄附金については情報公開の請求があった場合、寄附者(個人名を除く)の名称・研究担当教員名・金額を開示します。(奨学寄附金等に関する横浜市情報公開・個人情報保護審査会答申(第471号及び第472号)については、横浜市のホームページに掲載中です。下記のアドレスでご覧になれます。)

<http://www.city.yokohama.lg.jp/shimin/shiminjoho/shinsakai/toshin/h18.html>