2022.04改訂

**「未来への飛躍」基金アンケート**

この度は、ご寄附をいただき、ありがとうございました。

さて、寄附者の皆様方の貴重なご意見を、今後の本基金運営の参考にさせていただきたいと考えております。

お手数ですが、以下のアンケートにご協力の程よろしくお願いいたします。

なお、ご記入いただきました内容は、本アンケートの目的以外には一切使用いたしません。

＜お名前：　　　　　　　　　　　　　　　＞

１．「未来への飛躍」基金へ寄附をされたきっかけを教えてください。

[ ] 　パンフレット [ ] 　ホームページ　　[ ] 　ポスター　[ ] 紹介

[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

２．基金の使途についてご意見をお聞かせください。（複数選択可）

[ ] 　大学への運営支援 [ ] 　学生への支援 [ ] 　大学及び附属病院の施設整備

[ ] 　研究への支援 [ ] 　臨床研究中核病院承認に向けた支援

[ ] 　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

３．「未来への飛躍」基金へのメッセージやご意見等がございましたら記入ください。

※基金ホームページ、広報誌等に掲載させていただく場合がございます。

[ ] 　匿名を希望

**奈良医大の教職員以外の方**：紹介していただいた方の所属及び氏名を記入ください。

（ご記入いただきますと紹介者の所属の研究などへの支援につながります。）

所属名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名：

※所属のみの記入でも差し支えありません。

ご協力ありがとうございました。

アンケートにご記入後、お手数ですが、寄附申込書と一緒にFAX、メール又は郵送にて

ご送付いただきますようお願いいたします。

送付先：奈良県立医科大学総務広報課　FAX 0744-29-8987／TEL 0744-23-9973