[아름다운 동행] 후배사랑 가득CHA대

장학사업 기부약정서

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **기**  **부**  **자**  **인**  **적**  **사**  **항** | □동문 □재학생 □학부모 □본교 교직원 □그룹 직원 □법인(기업) □일반인(비동문) | | | | | | | | | | | |
| **성 명** |  | | **주민(사업자)등록번호** | | | |  | | | | |
| **학 적** | 대학 / 학과(부,전공) / 년 입학 / 년 졸업 | | | | | | | | | | |
| **직장명** |  | | | 부서명 | | | | | 직위명 | | |
| **연락처** | (유선/휴대전화) | | | | 이메일 | |  | | | | |
| **주 소** | □직장 □자택 | | | | | | | | | 추천인 |  |
|  | |  | | | | | | | | | | |
| **약**  **정** | **총약정액** | **금 ( 원 ) (\ )** | | | | | | | | | | |
| **기부금**  **용 도** | □ 후배사랑 [아름다운 동행] 장학금 | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |
| **납**  **입**  **방**  **법** | **방 법** | □ CMS (기부자의 동의하에 기부자 계좌에서 자동 출금하는 방식)  □ 무통장입금 일시납 (우리은행 1005-501-102970 예금주 차의과학대학교) | | | | | | | | | | |
| **월정기부액** | □ 5천원 □ 1만원 □ 1만5천원 □ 2만원 □ 기타 ( 원) | | | | | | | | | | |
| **기부기간** | □ 20개월 (20회) □ 30개월 (30회) □ 50개월 (50회)  □ 100개월 (100회) □ 기타 ( 개월) | | | | | | | | | | |
| **CMS** | **결제일** | □ 15일 □ 30일 □ 기타( ) | | | | **결제은행\*** | | 은행 | | | |
| **결제**  **계좌번호** |  | | | | | | | | | |
| **예금주명** | □기부자명의와 동일  □기부자명의와 동일하지 않을 경우(아래내용 작성)  • 예금주명 : (주민등록번호 : ) | | | | | | | | | |

**1. 약정서 송부** (아래 방법 중 선호하시는 방법을 선택하여 보내주시면 됩니다)

1) 이 메 일 : shy@cha.ac.kr

2) 우 편 : 경기도 포천시 해룡로 120, 차 의과학대학교 대외협력실

3) 전화번호 : 031-850-9055~9056

**2. 금융거래정보의 동의서** (납입방법으로 CMS를 신청하신 분만 서명하시면 됩니다)

|  |
| --- |
| **◇ 금융거래정보의 제공동의서 ◇ <금융결제원 소정양식으로 반드시 기재 요망>**  본 신청과 관련하여 본인은 위 금융거래정보(거래은행명, 지점명, 계좌번호)를 출금이체를 신규 신청하는  때로부터 해지 신청할 때까지 상기 수납기관에 제공하는 것에 대하여「금융실명거래 및 비밀보장에 관한 법률」의 규정에 따라 동의합니다.  년 월 일 서명 : |

**년 월 일**

**기부약정자 : (인)**