専用振込用紙をご利用のときは、本申込書は不要です。

寄 付　申　込　書

平成 年 月 日

寄付申込者

ご住所：

ご芳名：

連絡先電話番号：

担当者役職氏名：

（法人のみ）

このたび、下記のとおり教育充実基金への寄付の申し込みをします。

１．寄付金額 金 円

２．寄付の目的（使途の指定がありましたらご記入ください。）

□指定なし

□施設の充実（ ）キャンパス

□奨学金

□同窓会の運営

□その他（ ）

３．振込予定日

　平成 年 月 日

※寄付申込者のお名前でお振り込みください。

４．本学との関係

□一般 □卒業生 □在学生 □学生保護者 □教職員

|  |  |
| --- | --- |
| 学籍番号 |  |

※学生保護者の方はご子息・ご息女の学籍番号