寄 付 申 込 書

| | | 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。 | | | |
| | | | | |
| 4 | ±u∧± A m | | | |
| 1. | 寄付金額 金 | | | |
| 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 | | | |
| | 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 | | | |