

(銀行振込用)

西暦 年 月 日

学校法人安田学園教育会 理事長様

寄附申込書 (個人)

下記のとおり、ご寄附をいたしたく申し込みします。

《寄附者の情報》

ふりがな		
ご芳名		
ご住所	(〒 -)	
電話番号		
本校とのご関係 (生徒情報は任意回答)	1. 在校生保護者 (一貫部・高等部) 年 組 氏名() 2. 卒業生	3. 教職員 4. 1～3 以外の本校関係者 5. 一般

寄附金額	円	
送金予定日	西暦 年 月 日	
寄附情報の公開について(必須回答)	ホームページ等での顕彰について ①寄附者名: <input type="checkbox"/> 同意する(掲載可) <input type="checkbox"/> 同意しない(匿名希望) ②寄附金額: <input type="checkbox"/> 同意する(掲載可) <input type="checkbox"/> 同意しない(非公開) ※いずれかにチェックしてください。チェックがない場合は同意として取り扱います。	

ご寄附の前に、この申込書に記入・入力して学校事務局までご郵送またはメールでお送りください。

(※ご入金確認後、上記ご住所宛に事務局より「寄附受領書」等を郵便でお送りいたします)

*郵便の場合 学校法人安田学園教育会 安田学園事務局

〒130-8615 東京都墨田区横網2-2-25

電話 03-3624-2666

*メールの場合 kifinfo@yasuda.ed.jp メールのはじめは「寄附申込」としてください。

(@マークは半角に置き換えてください)

事務局使用欄	入金確認	事務処理