

(様式 2)

[個人用]

学校法人熊本学園創立 70 周年記念事業募金寄付申込書

学校法人熊本学園理事長 殿

下記のとおり 70 周年記念事業募金への寄付を申し込みます。平成 年 月 日

寄付者	寄付者氏名 ※ (フリガナ必須)	フリガナ 姓	名
	住所	(〒 - )	
	電話・FAX	電話 ( )	FAX ( )
	Eメールアドレス	@	

※上記宛「領収書」や「感謝状」を送付させていただきます。

お申込額	円	(同封の振込用紙にて、郵便局又は銀行の窓口等によりお振込みください。)
寄付金の使途	指定される場合のみ下記にご記入ください。	

寄付者と学園とのご関係 (○と□には✓印をその他該当するもの全てにご記入ください。)

<input type="checkbox"/>	在学生・在校生・在園児 保護者の方	在学・在校生、在園児氏名 ( ) <input type="checkbox"/> 中高等学校 ( 年 組) <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 幼稚園 ( 学部 学科 年)
<input type="checkbox"/>	同窓生の方	<input type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> 大学 ( 学部 学科) <input type="checkbox"/> 短期大学・部 <input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> 語専 (昭和・平成 年卒)
<input type="checkbox"/>	教職員の方	現職 (申込時の所属 ) 退職 ( 年 月退職・退職時所属 )
<input type="checkbox"/>	その他の方	(ご関係をご記入ください)

銘板・芳名録への掲載確認欄 (1,2,3 のいずれかに○印をご記入ください。)

1	金額とご芳名記載	ご芳名文字の確認 楷書で明確にお書き ください。	フリガナ 姓	名
2	ご芳名のみ記載			
3	金額,ご芳名いずれも 記載しない匿名希望	ご希望の方は右欄に○をお付けください。		匿名を希望する

本申込書及び振込用紙・振込依頼書に記載の事項は、本来の目的 (寄付金收受業務にかかること及び募金推進活動にかか  
ること) 以外に使用するものではありません。

また、保管管理は厳重に行い、事業期間終了後は募金事務室の責任において適切に処分致します。

(注) この申込書は、同封の返信用封筒でご送付ください。