

寄付申込書

記入日 西暦 年 月 日

学校法人共栄学園
理事長 中井博之 殿寄付申込者（記名押印または自署）
ご住所 〒

フリガナ

法人・団体名

代表者役職名

代表者氏名

印

下記のとおり、学校法人共栄学園の設置する学校の教育充実に関わる施設設備の拡充と充実のため、寄付を申し込みます。

寄付金申込金額	金	円也
---------	---	----

1 払込方法	方法 何れかに☑をご記入下さい。	払込予定日	払込金額
	<input type="checkbox"/> 一括		年 月 日
<input type="checkbox"/> 分割		年 月 日	円
		年 月 日	円
		年 月 日	円
		年 月 日	円
2 送金方法	何れかに☑をご記入下さい。 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行振替 <input type="checkbox"/> 現金・小切手 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
3 寄付目的および 連絡事項			
4 決算日	【重要】払込予定日から決算日迄の期間が約1ヶ月以下となる場合は事務局寄付金募集係までお知らせ下さい 月 日		
5 連絡先	住所 〒 法人・団体名 所属部課・役職名 担当者名 TEL FAX		

ご提供頂きました個人情報は、学校法人共栄学園個人情報保護基本方針に基づき寄付業務に関する目的および個人が特製されない学内統計資料作成にのみ使用致します。

事務局長	事務局次長	事務取扱