

学校法人池坊学園 寄付金申込書

学校法人池坊学園の教育に必要な費用に充てるために、下記のとおり寄付を申し込みます。

学校法人池坊学園 理事長 様

令和 年 月 日

寄付申込者（記名押印又は自署）

住 所 〒

個人 フガナ

氏 名

印

会社名（法人）

代表者役職名

氏 名

印

記

1. 寄付金額	金	円
2. 寄付金払込予定日	令和	年 月 日
3. 大学ホームページへの掲載（氏名・法人名のみ）	<input type="checkbox"/> 掲載可	<input type="checkbox"/> 掲載を希望しない

・個人の方は以下をご記入ください。

連絡先	自宅 ・ 携帯	()	—
属性	<input type="checkbox"/> 一般		
	<input type="checkbox"/> 卒業生（卒業期・学科： 期 学科）		
	<input type="checkbox"/> 在学生の保護者（学生の学年・学科： 年 学科）		

・法人の方は以下をご記入ください。

連絡先	担当者名		担当部署・役職	
	TEL： () —			
	FAX： () —			
	住 所（申込者と異なる場合、ご記入ください）			

以上

※ご提供いただきました個人情報は、学校法人池坊学園個人情報保護規程に基づき、寄付業務に関する目的および個人が特定されない学内統計資料作成にのみ使用いたします。

※学園記載欄

受付番号