

学校法人 千葉敬愛学園
理事長 三幣 利夫 殿

住所 _____
(TEL — —)

氏名 _____ ⑩

寄付申込書

学校法人千葉敬愛学園に対する寄付金として下記金額の寄付を申し込みます。

記

1. 寄付金納付額 金 _____ 円

2. 払込予定日 令和 年 月 日

本学園との関係(該当No.に○印と該当箇所の□に✓印をつけてください)

- 1. 卒業生 _____ 卒業学校名 _____
昭 和 ・ 平 成 ・ 令 和 _____ 年 _____ 月 _____ 卒業 _____
- 2. 学生・生徒・園児の保護者 _____ 在籍学校名 _____
学生・生徒・園児の氏名 _____ 学籍No. _____
- 3. 一 _____ 般(ご篤志) 個人 ・ 法人 _____
- 4. 教 職 員 _____ 役員 ・ 現教職員 ・ 元教職員 ・ 非常勤 _____

3. 寄付の目的・寄付金の使途

寄付の目的をご記入ください。(記入がない場合は、本学園の判断により、教育研究環境の整備目的の寄付とさせていただきます。)

寄付の目的 _____

例：教育研究の充実、施設設備の整備、文化スポーツ等の課外活動の充実 等

学校の指定 _____

例：敬愛大学・千葉敬愛短期大学・千葉敬愛高校・敬愛学園高校・千葉敬愛短期大学附属幼稚園 (特に指定がない場合は、千葉敬愛学園への寄付とさせていただきます。)

4. 提出先(郵送 又は FAX)

学校法人千葉敬愛学園 法人運営室 寄付金担当
〒263-8588 千葉市稲毛区穴川 1-5-21
TEL 043-284-2211 FAX 043-284-2472

〈学園事務局使用欄〉

学園事務局			
学園事務局長	経理・管財室長	経理・管財係	法人運営室係