

宇都宮海星学園寄付金申込書

学校法人宇都宮海星学園 理事長 石川 一郎 様

私は、下記のとおり寄付を申し込みます。

1	フリガナ		
	寄付者ご芳名		様
2	寄付者住所		〒
	連絡先		TEL : _____ FAX : _____
			E-mail : _____
3	学園とのご関係 (☑してください)		<input type="checkbox"/> 卒業(園)生 _____年卒 又は第 _____回生 <input type="checkbox"/> 在校(園)生の保護者 在校(園)生氏名 _____ <input type="checkbox"/> 卒業(園)生の保護者 卒業(園)生氏名 _____ _____年卒 又は第 _____回生 <input type="checkbox"/> 職員 / <input type="checkbox"/> 旧職員 <input type="checkbox"/> 法人 名称 _____ <input type="checkbox"/> その他 【 _____ 】
	4	寄付の項目	星の杜 中学校 高等学校
マリア 幼稚園			<input type="checkbox"/> (1) 教育環境の充実に対する支援 個人：1口 1万円 / 法人：1口 2万円 _____ 口 金 _____ 円
5		払込予定年月日	西暦 年 月 日
6	寄付金の振込先	<input type="checkbox"/> 栃木銀行 馬場町支店 普通 1101296 学校法人宇都宮海星学園 <input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行 口座番号：00310-1-001143 学校法人宇都宮海星学園	
7	連絡先	学校法人宇都宮海星学園 法人事務室 〒321-3233 栃木県宇都宮市上籠谷町 3776 番地 TEL：028-667-0700 FAX：028-667-6985 E-mail： jimu-kaikei@u-kaisei.ed.jp	

※以下のいずれかをご選択ください(無印の場合は同意されなかったと判断させていただきます)

寄付者がホームページ等に掲載される場合

- ご芳名および金額を掲載することに同意します
- ご芳名のみ掲載することに同意します(金額不掲載)
- 掲載することに同意しません

事務処理欄

受付日	領収書送付日	取扱者印