

お申込みの場合は、最初に本申込書を下記FAXまたはE-Mailにてお送り願います。
啓明学園法人事務室 FAX: 042-541-1099 E-Mail: keimei-bokin@keimei-std.jp

啓明学園教育充実資金
寄付申込書(法人・団体用)

学校法人啓明学園 理事長 殿

申込年月日									
年			月			日			
2	0								

啓明学園 教育充実資金 の趣旨に賛同し、下記のとおり寄付を申込みます。

申 込 金 額		千	百	十	万	千	百	十	円

寄付の用途 (該当する口にレ印)	☐ 用途を指定しません
	☐ 教育活動の振興に指定します ☐ 施設設備の整備に指定します

寄付申込者	※必須項目
フリガナ 法人名 ※	
フリガナ 代表者 ※ 役職・芳名	
フリガナ 法人所在地 ※	〒 -
	ト トウ ク シン フ ケン グン
	都 道 区 市
	府 県 郡
	建物名もご記入ください
電話番号 ※	()

フリガナ ご連絡窓口 ※ (寄付金書類送付先)	〒							
	-							
	ド ドウ フーケン							
	都 道 区 市							
	府 県 郡							
	建物名もご記入ください							
部署名			役職名			芳 名（フリガナ）		
電話番号			()					
メールアドレス			@					

決算日	月 日
-----	-----

払込方法（該当する□にレ印をご記入願います）				
☐ 受配者指定寄付金制度を利用する	払込予定日	20	年	月 日
☐ 特定寄付金制度を利用する	払込先	☐ 現金	☐ 三井住友銀行	☐ ゆうちょ銀行

(注)「受配者指定寄付金」を選択される場合には、当該「寄付申込書」の他に、**日本私立学校振興・共済事業団**提出用の「寄付申込書」(様式1-1)を本学園宛に提出する必要があります。

ご寄付を賜りました方には、ご芳名を刊行物等へ掲載する予定ですが、希望されない方は下記の口枠にレ印をご記入願います。

☐ 刊行物等への掲載を希望しません

事務処理欄	
-------	--