

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(国内個人用)

学校法人啓明学園 理事長 殿

申込年月日		
年	月	日
20		

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□にレ印)	<input type="checkbox"/> 用途を指定しません
	<input type="checkbox"/> 教育活動の振興に指定します <input type="checkbox"/> 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 氏名 ※	
フリガナ 住所 ※	〒 -
	ト ドウ シ ヲ フ ケン ケン 都 道 市 区 府 県 郡
	建物名もご記入ください
電話番号 ※ (日中の連絡先)	( ) <input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> お勤め先 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> その他
メールアドレス	@
本学との関係 ※	【在学生保護者】 ( 年 組 在学 ) <input type="checkbox"/> 啓明学園高等学校 <input type="checkbox"/> 啓明学園中学校 <input type="checkbox"/> 啓明学園初等学校 <input type="checkbox"/> 啓明学園幼稚園
	【卒業生】 (最上位校 年 月卒業) <input type="checkbox"/> 啓明学園高等学校 <input type="checkbox"/> 啓明学園中学校 <input type="checkbox"/> 啓明学園初等学校 <input type="checkbox"/> 啓明学園幼稚園
	【学園役職員】 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> 元役員 <input type="checkbox"/> 元教職員
	【その他】 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> その他 ( )
入金方法 ※	<input type="checkbox"/> 振 込 <input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行 <input type="checkbox"/> 三井住友銀行
	<input type="checkbox"/> 現 金 来校予定日( )

(注)「ゆうちょ銀行」「三井住友銀行」へお振込み予定の場合、本申込書を受領後、**本学園所定の「払込取扱票」**をお送りいたします。

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□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	
-------	--