

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.ac.jp

啓明学園創立80周年記念事業 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 創立80周年記念事業 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"/> 啓明学園創立80周年記念事業
---------------------	---

寄付申込者 ※必須項目	
フリガナ 氏名 ※	
フリガナ 住所 ※	〒 _____ _____ 都 道 _____ 市 _____ 区 _____ 府 県 _____ 郡 (丁目、番、号、マンション(ビル)名など)
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(_____) <input type="checkbox"/> そ の 他 (_____)

(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	
-------	--