

お申込みの場合は、最初に本申込書をE-Mailにてお送り願います。

啓明学園法人事務室 E-Mail: keimei-bokin@keimei.ac.jp

啓明学園教育充実資金 寄付申込書(海外個人用)

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 (日本の金融機関の インターネットバンキングからの送金)		千	百	十	万	千	百	十	円
申込金額 (海外からの送金)		US \$							
入金方法 (該当する□にレ印)	<input type="checkbox"/>	日本の金融機関のインターネットバンキングからの送金 円建てでお振込みください。							
	<input type="checkbox"/>	海外からの送金 米ドル建てでお振込みください。							

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 ※	
住所 ※	
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 ()

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	
-------	--