（銀行振込用）

西暦　　　　　　　年　　　　月　　　　日

学校法人安田学園教育会　理事長様

**寄附申込書**　（個人）

下記のとおり、ご寄附をいたしたく申し込みします。

≪寄附者の情報≫

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| ご芳名 |  |
| ご住所 | （〒　　　　　-　　　　　　　） |
| 電話番号 |  |
| 本校とのご関係（生徒情報は任意回答） | 1. 在校生保護者

（一貫部・高等部）　　　　年　　　　組氏名（　　　　　　　　　　　　　　　　　）1. 卒業生
 | 1. 教職員
2. 1～3以外の本校関係者
3. 一般
 |

|  |  |
| --- | --- |
| 寄附金額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 送金予定日 | 西暦　　　　　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　日 |
| 寄附情報の公開について（必須回答） | ホームページ等での顕彰について①寄附者名：　□同意する（掲載可）　　□同意しない（匿名希望）②寄附金額：　□同意する（掲載可）　　□同意しない（非公開）※いずれかにチェックしてください。チェックがない場合は同意として取り扱います。 |

ご寄附の前に、この申込書に記入・入力して学校事務局までご郵送またはメールでお送りください。

（※ご入金確認後、上記ご住所宛に事務局より「寄附受領書」等を郵便でお送りいたします）

　＊郵便の場合　　学校法人安田学園教育会　安田学園事務局

　　　　　　　　　　〒130-8615　東京都墨田区横網２－２－２５

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　０３－３６２４－２６６６

　　　 ＊メールの場合　　kifu@yasuda.ed.jp　　メールの件名は「寄附申込」としてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事務局使用欄 | 入金確認 | 事務処理 |
|  |  |  |