学校法人啓明学院　創立100周年記念事業募金申込書

　　年　　月　　日

学校法人啓明学院　理事長　様

〈寄付申込者〉

|  |  |
| --- | --- |
| ご住所 | 〒 － |
| フリガナ  お名前 |  |
| 旧姓  　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　） |
| 電話番号 |  |

寄付金の申し込みをいたします

※回答する項目にご記入又は ☑ を入れてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 寄付 金 額 | 金 円 | | |
| 寄付金振込日 | 年 月 日（予定） | | |
| 寄付申込者と  本法人との関係 | □在学生 | □中学　□高校　　　　　　学年　　　　クラス　　　番 | |
| □在学生  保護者 | □中学　□高校　　　　　　学年　　　　クラス　　　番    生徒氏名 | |
| □教職員 |  | |
| □卒業生 | 卒業年度が不明の方は生年月日をご記入ください。 | |
|  | □啓明女学院  　　　　　　　　　　　　　　　回生　　　　　　年度卒業  　□啓明学院 | |
|  |
|  |
|  | 年　　　　　　月　　　　　　日生 | |
|  | □一般の方 | ご職業（ | ） |
|  | □学院関係者 | □理事・監事・評議員 □元理事・監事・評議員  □退職者 □元教職員 | |
| ご芳名等の公表 | 学院ホームページ及び広報誌への掲載について  □希望する （□寄付者名と金額 □寄付者名のみ □寄付金額のみ）  □希望しない | | |

※ご記入いただいた個人情報は、寄付関連事業においてのみ使用し、他の目的には使用いたしません。また、本学院が保管管理し、守秘義務を厳守いたします。