

熊本地震復興支援募金 寄附申込書

学校法人尚絅学園 理事長 殿

下記の通り、熊本地震復興支援募金への寄附を申し込みます。

【平成 年 月 日】

寄附者	氏名	ふりがな 姓	名
	住所	〒 -	
	電話・FAX	電話 ()	FAX ()

※上記宛に「領収証」や税金優遇の為の書類等を送付させていただきますので、**楷書**にて明確にご記入ください。

金額			千万	百万	拾万	万	千	百	拾	円
----	--	--	----	----	----	---	---	---	---	---

以下は、できるだけご記入をお願いいたします。

<input type="checkbox"/>	在学生・在校生・在園児 保護者の方	在学生・在校生・在園児氏名() <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短大 <input type="checkbox"/> こども園 <input type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> 中学校
<input type="checkbox"/>	卒業(園)生の方	<input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短大 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> 中学校
<input type="checkbox"/>	役員・教職員	<input type="checkbox"/> 現職 <input type="checkbox"/> 退職 (退職者のご家族を含む)
<input type="checkbox"/>	その他の方	※ご関係等をご記入ください

本申込書に記載の事項は、本来の目的(寄附金収受業務にかかること)以外に使用するものではありません。また、保管管理は厳重に行います。

(注) この申込書は、FAX、eメール(keiri@shokei-gakuen.ac.jp)、または郵送にてご送付ください。