

学校法人明昭学園
理事長 浅井千英 殿

寄付者（法人にあっては法人名及び役職・氏名）

住所 〒

氏名

印

電話

E-mail

寄付金申込書

下記のとおり寄付の申込みを行います。

記

1 寄付の種類 特定寄付金

2 寄付金額 _____ 円

3 寄付の理由（特定寄付金の場合は、希望される寄付金の用途をご記入ください。）

演劇部支援のため

4 氏名の公表

ホームページ等にご芳名を掲載させていただきます。

掲載をご了承いただける方は「希望する」に、ご了承いただけない方は「希望しない」に○をご記入ください。

希望する ・ 希望しない

※寄付者と異なる氏名等を公表されたい方は、20字以内でご記入ください。

5 通 信 欄

「領収書を寄付者と異なる住所に送付してほしい」など、ご自由にお書きください。