寄 付 申 込 書

		令和	年	月	日
	寄付申込者				
	ご住所:				
	ご芳名:				
	連絡先電話番号:				
	担当者役職氏名:				
	(法人のみ)				
	このたび、下記のとおり開学30周年記念募金への寄付の申	し込みを	・しま	す。	
1.	寄付金額				
	※個人様:1口 10,000円 法	5人様:1	口	100, 000 円]
2.	振込予定日				
	令和 年 月 日				
	※寄付申込者のお名前でお振り込みください。				
3.	本学との関係				
•	□一般 □卒業生 □在学生 □学生保護者				
	□教職員(所属:) □その他				
	学籍番号				
	※学生保護者の方はご子息・ご息女の学籍番号				