**寄 付 申 込 書**

個人用

記入日　西暦　　　　年　　月　　日

学校法人共栄学園

理事長　中井博之　殿

|  |
| --- |
| 寄付申込者（記名または自署） |
| ご住所　〒 |
| フリガナ  ご氏名 |

下記のとおり、学校法人共栄学園の設置する学校の教育充実に関わる施設設備の拡充と充実およびクラブ活動支援のため、寄付を申し込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 寄付金口数･申込金額 | 一口3,000円  　　　　口 | | 金　　　　　　　　　　　　円也 | |
|  |  | | | |
| １　払込方法 | 方法  何れかに☑をご記入下さい。 | | 払込予定日 | 払込金額 |
| 一括 | | 年　　月　　日 |  |
| 分割 | | 年　　月　　日 | 円 |
|  | | 年　　月　　日 | 円 |
|  | | 年　　月　　日 | 円 |
| ２　送金方法 | 何れかに☑をご記入下さい。  銀行振込　　 ゆうちょ銀行振替　　 現金・小切手  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| ３　寄付目的 |  | | | |
| ４　税の優遇措置 | 何れかに☑をご記入下さい。  　希望する　　　　　希望しない | | | |
| ５　領収書の発行 | 何れかに☑をご記入下さい。  　希望する　　　　　希望しない  ※税の優遇措置を受けるには領収書が必要になります。 | | | |
| ６　生年月日等 | 生年月日 | 西暦　　 　年　　月　　日 | | |
| 連 絡 先  　自宅TEL  　携帯TEL  　勤務先名  　勤務先TEL  　E-mail | （　　 　　　　 　）  （　　 　　　　 　）  （　　　　　　　　　　　 　 　）  （　　 　　　　　 ）  （　　　　　　　　　　 　　 　） | | |
| 属性　何れかに☑をご記入の上、（　）内の必要事項をご記入ください。  卒業生（　　　　年卒）  在籍生徒の保護者（　　年　組　生徒氏名　　　　　　）  既卒生徒の保護者（　　　年卒　生徒氏名　　　　　　）  教職員、元教職員  一般有志  その他（　　　　 　　　　　　　） | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ご提供頂きました個人情報は、学校法人共栄学園個人情報保護基本方針に基づき寄付業務に関する  目的および個人が特製されない学内統計資料作成にのみ使用致します。 | 事務局長 | 事務局次長 | 事務取扱 |
|  |  |  |