

【FAX】 072-876-4515 【郵送】 〒574-0001 大阪府大東市学園町6番45号  
学校法人 四條畷学園 法人本部 寄付係 宛  
寄付申込書《教育振興寄付金》(個人用)

令和 年 月 日

学校法人 四條畷学園 法人本部 御中

以下の通り学校法人 四條畷学園に寄付を申し込みます。

《寄付者の情報》

ふりがな		電話番号	
氏名		携帯電話	
		メールアドレス	
住所	〒 -		
当学園との関係	該当全てに☑ください。校園は該当全てに○印を付けてください。 <input type="checkbox"/> 保護者(所属校園:保・幼・小・中・高・短・大 学年等: ) <input type="checkbox"/> 卒業生(卒業校園:幼・小・中・高・短・大・高女 最終卒業校園卒業年: 年) <input type="checkbox"/> 後援会会員 <input type="checkbox"/> 友の会会員 <input type="checkbox"/> 元教職員(所属校園:保・幼・小・中・高・短・大・本・その他: ) <input type="checkbox"/> 現教職員(所属校園:保・幼・小・中・高・短・大・本・その他: ) <input type="checkbox"/> その他( )		

《寄付内容》

寄付口数	<input type="checkbox"/> × 10,000円	入金方法(該当に☑ください。)
寄付金入金日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金持参
寄付先	<input type="checkbox"/> 大 学[ <input type="checkbox"/> ]・ <input type="checkbox"/> 短期大学[ <input type="checkbox"/> ]・ <input type="checkbox"/> 高等学校[ <input type="checkbox"/> ] <input type="checkbox"/> 中学校[ <input type="checkbox"/> ]・ <input type="checkbox"/> 小学校 [ <input type="checkbox"/> ]・ <input type="checkbox"/> 幼稚園 [ <input type="checkbox"/> ] <input type="checkbox"/> 保育園[ <input type="checkbox"/> ]・ <input type="checkbox"/> 本部一任[ <input type="checkbox"/> ]	
WEB サイト・広報誌等への氏名掲載	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない

《振込口座》

りそな銀行 住道支店(202) 科目:当座 口座番号:0803403

《返礼品》

寄付口数の範囲内で商品番号、商品名(略称)と数量を記入ください。

商品番号	商品名(略称)	数量	商品番号	商品名(略称)	数量

ご記入いただきました個人情報、当該寄付に係る業務以外には使用いたしません。

ご寄付ありがとうございました。