

寄付申込書【個人様】

FAX 06-6305-1623

申込日 年 月 日

学校法人履正社 理事長 釜谷 等 殿
 学校法人履正社 創立100周年記念事業募金の趣旨に賛同し、下記のとおり寄付を申し込みます。

申込者氏名	(フリガナ)			
ご住所	(〒 -)			
ご連絡先	電話		E-mail	
本法人・学園 との関係	<input type="checkbox"/> 卒業生	学校名		
	<input type="checkbox"/> 保護者	学校名	生徒名	
	<input type="checkbox"/> 教職員（退職者を含む）	所属名		
	<input type="checkbox"/> 一般有志	企業名等		
指定される寄付内訳 ※複数指定の場合、 配分をご記入ください	<input type="checkbox"/> 奨学金基金	¥		
	<input type="checkbox"/> スポーツ振興基金	¥		
	<input type="checkbox"/> 100周年記念事業基金	¥		
	<input type="checkbox"/> 指定しない	¥		
寄付金額 ※配分の合計と同額になるよう ご注意ください	¥			
振込予定日	年 月 日			
振込先・口座	銀行・支店名	店番	口座番号	口座名義
	<input type="checkbox"/> 三菱UFJ銀行 十三支店	068	普通0303814	ガッコウハウジンリセイシャ 学校法人履正社
	<input type="checkbox"/> 三井住友銀行 十三支店	134	普通1438072	
	<input type="checkbox"/> 池田泉州銀行 曾根支店	118	普通1468713	
	<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行 〇九九店	099	当座0044269	
WEB芳名録への公開 ※複数可	<input type="checkbox"/> すべて公開	<input type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 寄付金額	<input type="checkbox"/> メッセージ <input type="checkbox"/> 公開しない
本法人、生徒・学生への 応援メッセージを お願いします				

※ご寄付をいただきました皆さまの個人情報は、本法人の募金活動に係る業務以外の目的には使用しません。