

寄付(助成)実行通知書

氏名 _____

フリガナ _____

旧姓(卒業生の方) _____

郵便番号 _____

住所 _____

電話番号 _____

メールアドレス _____

寄付金額 _____

- 本学との関係
- | | |
|----------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 卒業生 | <input type="checkbox"/> 在校生 |
| <input type="checkbox"/> 在校生の保護者 | <input type="checkbox"/> 旧教職員およびそのご家族 |
| <input type="checkbox"/> 一般の方 | <input type="checkbox"/> 上記以外の方 |

「上記以外の方」を選択した場合、内容をご記入ください

: _____

卒業生の方は以下の項目をご記載ください

: 卒業した和暦 _____ 年 _____ 月

: 卒業した課・コース _____