

令和 年 月 日

学校法人北斗文化学園 寄付金申込書

学校法人北斗文化学園の教育に必要な費用に充てるために、下記のとおり寄付を申し込みます。

学校法人北斗文化学園 理事長 様

申込者住所 〒 —

個人 法人
氏名 (印)
会社名 (法人)
代表者役職名
氏名 (印)

1. 寄付金の額	金	円
2. 寄付金払込予定日	令和 年 月 日	
3. 本学園ホームページへの掲載 (氏名・法人名のみ)	<input type="checkbox"/> 掲載可 <input type="checkbox"/> 掲載を希望しない	

・個人の方は以下をご記入ください

連絡先電話番号	() —
本学園との関係	<input type="checkbox"/> 一般 (卒業生・在学生以外の方)
	<input type="checkbox"/> 卒業生 (卒業年度・学科: 年 学科)
	<input type="checkbox"/> 在学生の保護者 (学生の学年・学科: 年 学科)

・法人の方は以下をご記入ください

連絡先	担当者名		担当部署・役職	
	TEL: () —			
	FAX: () —			
	住所 (申込者と異なる場合、ご記入ください)			

北斗文化学園 FAX: 0143-22-7723