

寄付申込書

下記のとおり寄付を申し込みます。

令和 年 月 日

学校法人西軽井沢学園 理事長 殿

記

寄付申込者

フリガナ			
氏名・法人名			
種 別 該当項目を○で囲って ください。	個人・法人	サムエル幼稚園 との関係 該当項目を○で囲ってくだ さい。	卒業生・保護者・教職員・一般
連絡先住所	〒		
	電話	メールアドレス	

寄付使途

教育研究支援（サムエル幼稚園）

寄付金額

	, 000円
--	--------

入金方法

振込

寄付金振込先・入金予定日

※入金予定日をご記入ください。

(振込先) 郵便振替口座 記号番号 00580-3-103270

ゆうちょ銀行 店番059 当座 0103270

(振込名義) 学校法人西軽井沢学園

入金予定日 年 月 日

※インターネット上にご芳名を記載する場合がございます。匿名を希望する方は印をおつけください。

匿名を希望する

(事務関係者使用欄)

申込書受付印 年月日明記

学校法人西軽井沢学園 長野県北佐久郡御代田町大字塩野3180番地558
TEL/FAX 0267-32-0541
MAIL info@samuel-k.jp