

令和 年 月 日

寄付申込書兼振込用紙送付依頼書

学校法人 精華学園

理事長 正川 昌彦 様

募金趣旨に賛同し、次の通り寄付を申し込みたいので、振込用紙の送付を依頼します。

フリガナ	
お名前	㊞
ご住所	〒 -
ご連絡先	代表電話 - - E-mail 携帯電話 - - ご自宅電話 - -
本校とご関係 <input type="checkbox"/> 内にチェック ()内は記入	<input type="checkbox"/> 卒業生 (昭和・平成・令和 年 3 月) <input type="checkbox"/> 在校生保護者 (年 組 番) <input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> 旧教職員 <input type="checkbox"/> 理事・評議員 <input type="checkbox"/> 一般 () <input type="checkbox"/> 企業・団体 ()
ご寄付口数	口
ご寄付金額	円

※ご寄付いただきました皆様の情報は、寄付金事業に係る業務のみに使用いたします。

送付先

学校法人 精華学園

精華高等学校

〒599-8245

堺市中区辻之 1517番地

TEL072-234-3391

Fax072-234-3399

e-mail info@seika-h.ed.jp

受付NO.

受付印