年　　月　　日

学校法人　足立学園

　理事長　足立　誠　殿

寄　付　申　込　書

学校法人足立学園が設置する愛知文教女子短期大学のキャンパス整備事業等に充当するために、下記のとおり申し込みます。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 寄付金の金額 |  | 金 |  | 円 |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 寄付者氏名(法人の場合は法人名及び代表者名をご記入ください) |  | 印 |  |
| 現住所 | 〒 |  | － |  | 電話Mail |  |
|  | 　　　　 |
|  |
|  |

該当の寄付目的（□にレをご記入ください）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | □ |  |  |  |  | キャンパス整備事業 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | □ |  |  |  |  | 教育充実資金（特に使途を指定しないもの） |  |

本学との関係（□にレをご記入ください）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | □ | 卒業生 |  | □ | 本人 | （ | 卒業学科等： |  | ） |
|  | □ | 保護者等 |  |  | （ |  | 年 | 卒 | 業 | ） |
|  | □ | 在学生 |  | □ | 本人 | （ | 在学生氏名： |  | ） |
|  | □ | 保護者等 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | □ | 取引先 |  |  |  | （ | 法人名等： |  | ） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | □ | 教職員等 |  | □ | 教職員 | （ |  | ） |
|  | □ | その他 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※大学ホームページ等への氏名、寄付金額の公表について（いずれかに〇印をお願いします。）

　　　・公表してもよい　　　　　　・公表を希望しない

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学園使用欄 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 申込書受付 | 入金確認 | 受領書等発行 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 日付 | 日付 | 日付 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |