

(一般寄付用)

寄付金申込書

令和 年 月 日

学校法人 興誠学園
理事長 柳川 樹一郎 様

(寄付申込者)

郵便番号 〒

住 所

電話番号

フリガナ

氏 名

印

下記のとおり寄付いたします。

記

寄付金額	金 円		
お支払い方法	1. クレジットカード 2. 銀行振込 3. 現金書留 4. 現金持ち込み		
ご寄付の目的	学校法人興誠学園の設置校における教育及び施設の充実		
ご寄付の対象	1. 浜松学院大学 2. 浜松学院大学短期大学部 3. 浜松学院高等学校 4. 浜松学院中学校 5. 浜松学院大学附属幼稚園 6. 浜松学院大学附属愛野こども園 7. 指定なし	本学園と ご関係 (任意)	1. 卒業生 卒業校 () 卒業回数 () 回 2. 保護者 お子様氏名 () 3. 教職員 4. その他 ()
ご芳名の掲載	学園通信「絆」にご芳名(氏名・卒業生の方は卒業回数)の掲載を 1. 了承する 2. 了承しない		
学園通信 「絆」の送付	年に1度、学園の近況をお伝えする広報誌をお送りします。(無料) 1. 希望する 2. 希望しない		
備 考			