平成　　年　　月　　日

**寄付申込書**

学校法人駿台甲府学園

理事長　山﨑　善久　殿

**寄付申込額　　金　　　　　　　　　　　　　　円也**

学校法人　駿台甲府学園（駿台甲府小学校・中学校・高等学校）の教育振興寄付金と

して、上記の金額を申し込みます。

なお､寄付者本人およびその関係者は､学校法人駿台甲府学園が設置する学校について

入学と相当の因果関係はありません。

振込予定日（振込日）平成　　年　　月　　日

　　　フリガナ

　●　御 芳 名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　●　御 住 所　〒

　●　御電話番号　　　　　　　（　　　　　）

　●　本学との関係（該当に○をご記入下さい）

1. **保護者（在校生または卒業生）**

　　　　　　　　高校〔普通科・美術デザイン科・通信教育部〕・中学校・小学校

（在校生氏名　　　　　　　　　　　　　　年　　組）

（卒業生氏名　　　　　　　　　　　　　　　年卒業）

1. **同窓生**（　　　　　期生）（　　　　　　　　年卒業）

**C．一般所属等**（所属名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　●　広報誌・ホームページの掲載について（該当にﾁｪｯｸ☑をご記入下さい）

　　　□可(金額及び氏名)　□金額のみ可　　□氏名のみ可　　□否

※ご提供いただきました個人情報は寄付業務に関する目的にのみ

使用し細心の注意をはらって管理致します。

**※この申込書は、郵送または最寄りの学校事務室へご提出下さい。**

＜送付先＞

〒400-0026山梨県甲府市塩部2-8-1

学校法人駿台甲府学園　総務部　　TEL：055-251-5584