

寄付申込書

学校法人駿台甲府学園
理事長 山崎 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めます。

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）	
A. 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)	
B. 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）	
<input type="checkbox"/> 可(金額及び氏名) <input type="checkbox"/> 金額のみ可 <input type="checkbox"/> 氏名のみ可 <input type="checkbox"/> 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