

## 寄付申込書

学校法人駿台甲府学園  
理事長 山崎 良子 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。

- ▶ 【ご入金方法】 \*該当にチェック☑をご記入下さい  
 銀行振込（振込日 年 月 日）  郵便振込（振込日 年 月 日）

- ▶ 【寄付金種類】 \*ご希望の寄付金にチェック☑と金額、申込者をご記入ください。

創立 50 周年記念事業寄付金

円

教育振興資金募金

円

クラブ活動振興支援募金

円

- ▶ 【申込者情報】

フリガナ

御 芳 名 \_\_\_\_\_

御 住 所（領収書記載住所）

〒 \_\_\_\_\_

郵送先御住所（領収書記載住所と郵送先が異なる場合はこちらへご記入ください。）

〒 \_\_\_\_\_

電話番号（日中ご連絡のとれる電話番号） \_\_\_\_\_

- ▶ 【本学との関係】 \*該当に○をご記入ください。

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・通信制課程〕・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. その他一般（会社名・所属名等： \_\_\_\_\_）

- ▶ 【広報誌・ホームページの掲載について】 \*該当にチェック☑をご記入ください。

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、細心の注意を払って管理いたします。

※この申込書は、FAX・郵送または最寄りの学校事務室へご提出ください。

<送付先> 学校法人駿台甲府学園 総務部

〒400-0026 山梨県甲府市塩部 2-8-1 TEL : 055-251-5584 FAX :055-267-6003