

寄 付 金 申 込 書

学校法人瀬戸内学院募金事業趣意書の趣旨に賛同し、以下のとおり寄付を申し込みます。

年 月 日

学校法人 瀬戸内学院
理事長 平井 俊広 殿

寄付申込者

住 所（所在地）〒

電話番号（ - - ）

氏名（法人の場合はその名称及び代表者名）

1. 寄付金の種類（ Vol.1 ・ Vol.2 ・ Vol.3 ）

※ Vol.2 でクラブを指定する場合 _____ 部

2. 寄付金の額 円

3. 寄付金払込予定日 年 月 日

4. 寄付者御芳名をホームページ等に記載することを（ 希望する ・ 希望しない ）