

寄付申込書

令和	年	月	日
----	---	---	---

学校法人 東京成徳学園
理事長 木内秀樹 殿

お申込者	ご住所	〒 ー TEL ー ー		
	ご芳名	フリガナ		
法人の場合	決算期日	月 日		
	担当部署・ご担当者名			

下記の通り寄付を申し込みます。

金額	¥
寄付予定日	令和 年 月 日
寄付金の使途	☐ 教育研究の充実☐ 施設・設備の充実 ☐ 奨学金制度の充実☐ 使途指定なし
学園とのご関係	☐ 卒業生☐ 在学生☐ 保護者☐ 教職員☐ 一般 (保護者の方は、在学生氏名と学籍番号・生徒番号をご記入ください) (氏名： 番号：)
学園へのメッセージ をお願いいたします	
ご芳名、メッセージ の公開	☐ 希望しない（銘板・学園ホームページ・広報誌等）

学園使用欄	<table><tr><td>入金 確認</td><td></td></tr></table>	入金 確認		<table><tr><td>台帳 記帳</td><td></td></tr></table>	台帳 記帳		<table><tr><td>礼状 発送</td><td></td></tr></table>	礼状 発送		<table><tr><td>税控除 発 送</td><td></td></tr></table>	税控除 発 送		<table><tr><td>受付 No.</td><td></td></tr></table>	受付 No.	
入金 確認															
台帳 記帳															
礼状 発送															
税控除 発 送															
受付 No.															