

創志学園高等学校長 殿

寄付者

住 所 〒 —

電 話 — —

氏 名

「学校法人創志学園 教育振興寄付金」 寄付申込書

創志学園高等学校の教育振興のために下記のとおり寄付いたします。

記

1 寄付金額円

2 寄付目的 ※下記のいずれかに☑を入れて下さい。

- ☐ 教育活動振興及び教育施設・設備充実のため
☐ 使途を特定しない
☐ 使途を指定した以下の事業（寄付の条件等）

3 本校との関係 ※下記のいずれかに☑を入れ、必要事項をご記入ください。

- ☐ 卒業生ご本人（卒業 昭・平 年卒 科：旧姓）
☐ 卒業生保護者（卒業 昭・平 年卒 科：生徒名）
☐ 在学生保護者（ 科 年 組 番：生徒名）
☐ 一般・その他（ ）
☐ 教職員（退職者・在職者）

4 氏名の公表 ※下記のいずれかに☑を入れて下さい。

学校ホームページ、学校広報紙等への氏名を掲載することについて

- ☐ 承認します ☐ 承認しません

5 その他特記事項

以上

【申込方法】

- ① 「寄付申込書」をご記入のうえ、下記「送付先」宛にお申込みください。
- ② お申込み後、ご都合の良い金融機関より下記の「振込先」にお振り込みください。
- ③ 「寄付申込書」の到着及びご入金の確認ができ次第、「領収証」及び「特定公益法人であることの証明書（写し）」をご送付いたします。＜税制上の優遇措置をご確認ください＞

【送付先】

〒651-0084

神戸市中央区磯辺通 4-1-5 アンビシヤスビル 6 階

学校法人創志学園 法人本部 経理部 『創志学園高等学校 寄付金事業担当』

電話：078-262-0803 F A X：078-262-0821

Eメール：soshi-kifukanri@seg.ac.jp

【振込先】

- 振込先口座 三井住友銀行 神戸営業部
普通預金 8 8 7 9 8 9 7
- 口座名義 ガッコウハウジンソウシガクエン
学校法人創志学園

※ お振込の際のご依頼人は寄付者のご氏名としてください。