

寄付申込書

年 月 日

学校法人 香川栄養学園
理事長 香川 明夫 殿

下記のとおり寄付金の申し込みをいたします。

教育・研究促進事業（綾栄会募金）

【支援事業】（□に✓をご記入ください。）

- 教育・研究施設設備等の充実 奨学金制度の充実
 学園に委ねる

申込金額									
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 円

フリガナ		
申込者 ご芳名		
ご住所	〒	電話番号 — —

本学との関係（□に✓をご記入ください。）

<input type="checkbox"/> 卒業生	(該当する学校種別を○で囲み、卒業年を記入して下さい。)		
	大学院・大学・短大・専門・その他（大正・昭和・平成 年卒）		
<input type="checkbox"/> 保護者	在校生の氏名	所属	(該当する学校種別を○で囲んで下さい。)
			大学院・大学・短大・専門・その他 (学年) 年・(学籍番号)
<input type="checkbox"/> 学生			
<input type="checkbox"/> 一般篤志家	<input type="checkbox"/> 教職員	<input type="checkbox"/> その他	

募金報告・HP等へのご芳名掲載について（□に✓をご記入ください。）

- 可 匿名希望

※本学園へのご寄付は所得税の寄付金控除を受けることができます。

※いただきました個人情報 は厳重に取り扱い、募金以外の目的には使用いたしません。