個人用（様式 1）

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・研究促進事業募金（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。）

□　卒業生	（該当する学校種別を〇で囲み、卒業年を記入して下さい。） 大学院 ・ 大学 ・ 短大 ・ 専門 ・ その他　（昭和・平成・令和　　年卒）		
□　保護者 □　学生	在 校 生 の 氏 名	所属	（該当する学校種別を〇で囲んで下さい。） 大学院 ・ 大学 ・ 短大 ・ 専門 ・ その他 (学年)　　年・(学籍番号)
□　一般篤志家	□　教職員	□　その他	

ご寄付者報告紙「綾栄会ニュース」(年 2 回 6・12 月発行)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。

学校法人香川栄養学園　綾栄会事務局（広報部　募金担当）
TEL03-3918-3701　FAX03-3915-3635　Email:bokin@eiyo.ac.jp