

【個人用】

寄付申込書

平成 年 月 日

学校法人名古屋石田学園

理事長 石田正城 様

(寄付者) 住所

氏名

⑩

貴学園の教育環境の維持向上のため、下記のとおり寄付を申し込みます。

記

寄付金 金 円

【参考事項】

※ 関係する部門を○で囲んでください。

- ・ 学園
- ・ 星城大学（大学院）
- ・ 星城高等学校
- ・ 星城中学校
- ・ 星の城幼稚園
- ・ 専門学校星城大学リハビリテーション学院
- ・ その他

◎ 学校関係の場合は、学生、生徒及び園児の卒業、在籍別で御記入願います。

- ・ 卒業生（卒業年次、学部等を記載してください）

[

]

- ・ 在籍（学部、学年・組及び学生、生徒、園児名を記載してください）

[

]

◎ その他、追記する事項があれば、記載してください。

[

]

☆お預かりした個人情報については、寄付にかかわる手続以外には使用いたしません。