

申込日：令和 年 月 日

本多由三郎先生記念教育振興基金への寄付金申込書

学校法人清光学園  
岡崎女子大学・岡崎女子短期大学  
理事長・学長 林 陽子 殿

寄付金募集の趣旨に賛同し、下記のとおり寄付を申し込みます。

1. 寄付者について

対 象	<input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> 退職者 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 学園関係者 <input type="checkbox"/> 保護者(保証人) <input type="checkbox"/> 一般有志 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 団体		
フリガナ			
氏 名 (又は法人名)			
郵便番号	-		
住 所			
電話番号			
メールアドレス			
退職者の場合	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 退職		
卒業生の場合	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 卒業		<input type="checkbox"/> 岡崎女子大学 <input type="checkbox"/> 岡崎女子短期大学
保護者(保証人) の 場 合	学生名		学籍 番号

2. 寄付金について

寄付金額	払込予定年月日
円	令和 年 月 日

3. ご芳名の掲載について

※ご寄付をいただいた方に謝意を表し、ウェブページに氏名(又は法人名)のみ掲載させていただきますので、ご希望の有無につきチェックを付記願います。

岡崎女子大学・岡崎女子短期大学ウェブページへの掲載	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
---------------------------	--

【学園使用欄】

受付日	受付No.	取扱者