

寄付申込書 (法人用)

学校法人捜真学院 理事長 殿

寄付申込者（領収書発行先） 20 年 月 日記入

〒
ご住所
法人・団体名 印
(フリガナ)
役職・代表者名
連絡先 担当部署 担当者名
電話番号
Email

下記のとおり寄付します。

記

寄付金額	金 _____ 円										
寄付の用途 および金額 ※該当箇所に☑を入れ、 金額をご記入ください。 (複数選択可)	<p>[特定寄付]</p> <p><input type="checkbox"/> 用途※1 (_____) _____ 円</p> <p>[一般寄付]</p> <p><input type="checkbox"/> 用途の特定なし (教育全般に対する寄付) _____ 円</p>										
本学院との ご関係 ※該当箇所に☑を入れて ください。(複数選択可)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; padding: 5px;">在校生保護者</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学部 <input type="checkbox"/> 高等学部 <small>児童・生徒名(学年クラス)</small></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">卒業生保護者</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 女学校</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">同窓生</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 女学校 <small>(おわりの場合：西暦 _____ 年卒業または _____ 回卒業)</small></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">教職員・法人役員</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 現 <input type="checkbox"/> 旧</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">一般</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> お取引先 <input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table>	在校生保護者	<input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学部 <input type="checkbox"/> 高等学部 <small>児童・生徒名(学年クラス)</small>	卒業生保護者	<input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 女学校	同窓生	<input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 女学校 <small>(おわりの場合：西暦 _____ 年卒業または _____ 回卒業)</small>	教職員・法人役員	<input type="checkbox"/> 現 <input type="checkbox"/> 旧	一般	<input type="checkbox"/> お取引先 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
在校生保護者	<input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学部 <input type="checkbox"/> 高等学部 <small>児童・生徒名(学年クラス)</small>										
卒業生保護者	<input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 女学校										
同窓生	<input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 女学校 <small>(おわりの場合：西暦 _____ 年卒業または _____ 回卒業)</small>										
教職員・法人役員	<input type="checkbox"/> 現 <input type="checkbox"/> 旧										
一般	<input type="checkbox"/> お取引先 <input type="checkbox"/> その他 (_____)										
寄付報告ご芳名	<input type="checkbox"/> 公開可 <input type="checkbox"/> 匿名希望 ※金額の公表はいたしません。										
お振込先	横浜 銀行(0138) 六角橋 支店(371) 普通預金 1618149 学校法人捜真学院 (カッパホウジン ソウシカクイン)										
払込 (予定) 日	_____ 年 _____ 月 _____ 日										

※1 その他の用途をご希望される場合は、用途目的をご記入ください。

以上

学校記入欄	受付日： _____ 年 _____ 月 _____ 日	受付番号 _____	
-------	------------------------------	------------	--

送付先 ※[受配者指定寄付金](#)をお選びの場合は、「日本私立学校振興・共済事業団 寄付申込書 (様式I-1)」も記入・添付してください。
〒221-8720 神奈川県横浜市神奈川区中丸8番地 学校法人捜真学院 事務室 寄付金担当
TEL : 045-491-3686 FAX : 045-491-6715 Email : kifu@soshin.ac.jp