

明星学園寄付金申込書

NO.

学校法人明星学園 理事長 殿

(太枠内のご記入をお願いいたします)

年 月 日

申 込 人	住 所	〒	
	氏 名	フリガナ	TEL
	生 徒 名		年 組
申 込 金 額	¥		
目 的	☒ 寄付金の使用用途を指定する (創立 100 周年記念事業募金) ☐ 寄付金の使用用途を指定しない ☐ 現物寄付 ()		

■ 送付先 (メール、FAX、郵送のどれかをお選びください)

① FAX : 0422-47-6905

② 郵 送 : 〒181-0001

東京都三鷹市井の頭 5-7-7 法人事務局 学園広報担当

③ Mail: kifu@myojogakuen.ed.jp

※ 件名に「お名前 (※カタカナでご記載) ・寄付申込書の送付」と明記ください。