

年 月 日

学校法人 瀬木学園

理事長 大塚知津子 殿

寄 附 申 込 書

学校法人瀬木学園が設置する愛知みずほ大学、愛知みずほ短期大学、愛知みずほ大学瑞穂高等学校の教育研究活動に資する設備・機器の取得費や経常的な経費に充当するために、下記のとおり申し込めます。

記

寄附金の金額	金	円
フリガナ		
寄附者氏名 (法人の場合は法人名及び代表者名をご記入下さい)	⑩	
現 住 所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	電話 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

本学との関係 (□にレをご記入下さい)

<input type="checkbox"/> 卒業生	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 呆護者他	<input type="checkbox"/> 愛知みずほ大学 <input type="checkbox"/> 愛知みずほ短期大学 <input type="checkbox"/> 愛知みずほ大学瑞穂高等学校 (年 卒 業)
<input type="checkbox"/> 在学生	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 呆護者他	<input type="checkbox"/> 愛知みずほ大学 <input type="checkbox"/> 愛知みずほ短期大学 <input type="checkbox"/> 愛知みずほ大学瑞穂高等学校 (在学生氏名:)
<input type="checkbox"/> 取引先	<input type="checkbox"/> 教職員	<input type="checkbox"/> その他 ()

*学園ホームページ等への氏名、寄附金額の公表について (いずれかに○印をお願いします)

- ・公表してもよい
- ・公表を希望しない

学園使用欄

申込書受付	振込票発送	入金確認	受領書等発送
日付	日付	日付	日付