

寄 附 申 込 書

学校法人赤門宏志学院

理事長 坂本 正憲 殿

申込者

(団体)



下記のとおり教育研究活動の充実・設備整備等の支援に資するための寄附を申し込みます。

記

※該当する□の項目には、全て☑をご記入ください。

寄附金額	円 (入金予定日 令和 年 月 日)	
使途指定の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 ※ 「有」の場合は、下記「1. 学校の指定」からご記入ください。 「無」の場合は、下記「2. 本法人との関係」からご記入ください。	
	1. 学校の指定	<input type="checkbox"/> 赤門鍼灸柔整専門学校 <input type="checkbox"/> 仙台赤門短期大学 <input type="checkbox"/> 法人
申込者情報	2. 本法人との関係	<input type="checkbox"/> 卒業生 (学校名) 学科名() 卒業年度() <input type="checkbox"/> 在学生 (学校名) 学科名() 学年() 年 <input type="checkbox"/> 在校生保護者 在校生氏名() 学校名() 学科名() 学年() <input type="checkbox"/> 役員・教職員 <input type="checkbox"/> 元役員・元教職員 <input type="checkbox"/> 一般個人 <input type="checkbox"/> 法人、企業、その他団体
	3. ご芳名の公開について	※ホームページ等に「ご氏名」を掲載させていただきます。 <input type="checkbox"/> 氏名掲載可 <input type="checkbox"/> 匿名希望
	4. ご住所	〒 -
	5. ご連絡先	●電話 - -
		●FAX - -
	●E-mail	
	●「法人、企業、その他団体」ご担当者名	

(事務処理欄)

備考	礼状	領収書	入金確認	受付			
領収書NO. _____							
	/	/	/	/	/	/	/

注) 法人税又は所得税法上の控除証明となる領収書は、ご記載のご住所、ご氏名宛てに後日お送りします。

注) ご記入いただいた個人情報は、寄附金処理業務以外には使用いたしません。