

寄付申込書

学校法人 白梅学園

理事長 殿

白梅学園未来基金として寄付を申し込みます。

◇寄付金額 金 _____ 円也

◇振込予定日 _____ 年 _____ 月中

申込日		年 月 日
申 込 者	フリガナ	
	お名前	(旧姓)
	ご住所	〒 _____
	T E L	
	学園との ご関係	該当する「学園とのご関係」について○をお付け下さい。 { 在学生(保護者) ・ 卒業生 ・ 学園関係者 ・ 取引先 ・ その他 }
	通信欄	

(白梅学園未来基金についてのお問い合わせ先)

学校法人白梅学園 白梅学園未来基金募金本部

〒187-8570

東京都小平市小川町 1-830

TEL 042-346-5614

FAX 042-346-5616