

寄付申込書・白梅学園創立80周年記念事業募金

学校法人 白梅学園 宛

申込日 西暦		年	月	日
申込者	ご住所	〒 ー		
	フリガナ			
	ご芳名			
	生年月日			
	TEL			
	メールアドレス			
	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。 <input type="checkbox"/> 卒業生/離籍者 <input type="checkbox"/> 在学生 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 教職員/元教職員 <input type="checkbox"/> 役員・学園関係者 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 法人		
	ご芳名の公開	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		
	通信欄			

寄付を申し込みます。

◆寄付金額：金

円也（お振込先指定銀行 りそな銀行 小平支店 普 0721179（学）白梅学園）

◆振込予定日：

年 月 日

ご連絡先 | (学)白梅学園

白梅学園創立80周年記念事業募金室(財務課)

〒187-8570 東京都小平市小川町1-830

TEL:042-346-5614/FAX:042-346-5616/E-mail:zaimu@shiraume.ac.jp

2023年7月版