

青森山田学園応援基金申込書（個人用）

申込日 _____年 ____月 ____日

学校法人青森山田学園
理事長 岡島成行 殿

学校法人青森山田学園応援基金に賛同し、寄付を申し込みます。

住 所 〒 _____

ふりがな
氏 名 _____

電話番号 _____

寄 付 金 額 金 _____ 円也

振込金融機関名 _____

払 込 予 定 日 _____年 ____月 ____日

あなたと青森山田学園との関わりを、○印・年度等でご記入ください。

卒業生（大 短 院 高 中 専 ヘア 幼 保）（卒業 年度）

保護者（大 短 院 高 中 専 ヘア 幼 保）（卒業 年度 または 在学 年）

教職員（ご所属 _____）

その他（ _____ ）

ご寄付をいただいた方のご芳名を掲載させていただく場合がございます。

掲載についての意思表示を○で囲んでください。

掲載してもよい

掲載を希望しない

※寄付金領収証明書と特定公益法人証明書(写)は、寄付金が本学園に入金され次第お送りいたします。ご寄付をいただいた方の個人情報については、お礼状・受領証明書の発送、寄付者名簿等作成のために利用させていただきます。

F A X 番 号 青森山田学園 応援基金 017-728-8282