

(個人用)

年 月 日

寄付申込書

学校法人 白頭学院
理事長 河相吉 殿

寄付申込者
〒 _____
住所

姓名
電話 (_____)

下記のとおり寄付します。

記

※該当する項目の□に☑を入れてください。

寄付金額	円	
品名・数量 (現物寄付のみ)		
寄付の目的	<input type="checkbox"/> 学校法人白頭学院の設置校における教育および施設の充実 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
寄付申込者と 本法人との ご関係	<input type="checkbox"/> 卒業生の方	年 卒業
	<input type="checkbox"/> 在校生の保護者の方	年 在学
	<input type="checkbox"/> 教職員の方	<input type="checkbox"/> 現教職員 <input type="checkbox"/> 元職員 (_____ 年退職)
	<input type="checkbox"/> その他の方	ご職業等 (_____)
ご芳名等の公表	本法人ホームページへのご芳名等の掲載について お名前のご掲載 <input type="checkbox"/> 掲載可 <input type="checkbox"/> 希望しない	
その他		