

年 月 日

寄付申込書

学校法人 群馬育英学園
理事長 中村 義寛 殿

〒 _____
ご住所

フリガナ
ご氏名

印

電話番号

学校法人群馬育英学園「群馬育英学園寄付金」として、下記のとおり申込みいたします。

寄付部門	<input type="checkbox"/> 育英大学・育英短期大学 <input type="checkbox"/> 前橋育英高等学校
寄付金の 名称・目的	<input type="checkbox"/> 教育活動支援（教育内容及び教育環境を充実させるため） <input type="checkbox"/> クラブ活動支援（部活動・サークル活動やその他課外活動に対する支援のため） <input type="checkbox"/> その他（ ）
品名・数量 (現物寄付の場合)	
寄付金額	金 円也
本学園との 関係	<input type="checkbox"/> 卒業生（学校名 _____） <input type="checkbox"/> 在学生 <input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 法人・企業

※ 各項目の□には、レ点をお願いいたします。（複数選択可）