

「新島学園短期大学開学40周年記念寄付金」申込書

年 月 日

学校法人新島学園
理事長 湯浅康毅様

次のとおり、寄付を申し込みます。

| | |
|------------|---|
| 住 所 | 〒 - |
| フリガナ | |
| 氏名又は法人名 | |
| 電話番号 | TEL () |
| 担当者(法人の場合) | 役職名: 氏名: |
| 寄付金額 | 金 円 |
| 寄付金振込予定日 | 年 月 日 |
| 区 分 | 1. 卒業生・在学生 2. 保護者 3. 後援会・協力企業等 4. 教職員(元教職員を含む) 5. その他() |
| 氏名又は法人名公表 | HP等への寄付者の氏名を掲載することについて 承諾する・承諾しない |

個人:1口3,000円/法人:1口 10,000円

寄付金は金額にかかわらず、お気持ちの額をありがたくお受けします。

【寄付金申込書送付先】

〒370-0068

高崎市昭和町53番地 新島学園短期大学 総務財務課あて

TEL 027-326-1155

fax027-324-1444

Eメールアドレス tandai-somu@mail.neesima.ac.jp

【寄付金振込先】

金融機関: 群馬銀行 高崎支店

口座番号: 普通預金 2289090

口座名義: ニジマカクエンタンキダ イガクキョウチ ダケヨウシャ ヲサコキ

新島学園短期大学寄付金口 代表者 湯浅康毅

※ お手数ですが、振込手数料はご負担お願いします。また、ATM、インターネットバンキングからもお振込みいただけます。同封の振込用紙をご利用ください。

※ ご記入頂いた個人情報、寄付に関する事務手続きのために利用させていただきます。法令の規定に基づく場合を除き、ご本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。

グーグルフォーム申し込みの方はこちら

