**明星学園寄付金申込書**

NO.

学校法人明星学園 理事長　殿

**（太枠内のご記入をお願いいたします）**

　　　　　　　年　月　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込人 | 住所 |  |
| 氏名 |  | TEL |
| 生徒名 |  | 年　組 |
| 申込金額 | ￥ |
| 目的 | ■寄付金の使用用途を指定する（創立100周年記念事業募金)□寄付金の使用用途を指定しない□現物寄付（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**■送付先（メール、FAX、郵送のいずれかをお選びください）**

1. **FAX : 0422-47-6905**
2. **郵送：〒181-0001**

**東京都三鷹市井の頭5-7-7　学校法人明星学園**

 **事務局 学園広報担当**

**③ Mail: kifu@myojogakuen.ed.jp**

※件名に「お名前（※カタカナでご記載）・寄付申込書の送付」と明記ください。