

寄附申込書

学校法人昭和学院の教育振興活動のために、下記のとおり寄附を申し込みます。

御申込年月日		令和	年	月	日
〒		—			
御住所					

依頼人 (寄附者)	フリガナ				
	御芳名	⑩			
TEL		()			

学校法人昭和学院

理事長 山本 徹 様

1 寄附金の額

金 円

2 寄附金払込年月日

令和 年 月 日

3 寄附金の学校や使途を御指定される場合は次の番号に丸印を付けてください。

〈学校〉 1. 短期大学 2. 高校 3. **秀英高** 4. 中学校 5. **秀英中** 6. 小学校 7. 幼稚園

〈使途〉 1. 教育施設や備品の整備 2. スポーツの振興 3. 文化芸術の振興

4. **グラウンドの人工芝張替** 5. **照明のLED化**

その他 _____

4 本学院との関係で該当項目の番号に丸印を付けてください。

1. 在校生 (クラス: 年 組、お子様氏名:)

2. 卒業生 (卒業年: 年3月卒業、クラス: 年 組)

※不明な場合は生年月: 年 月生まれ

3. 教職員・元教職員 4. 一般

ご送付・お問い合わせ先
〒261-0014 千葉県千葉市美浜区若葉1-2
昭和学院秀英中学校・高等学校 事務室(寄附金担当)
TEL 043-272-2481 FAX 043-272-4732
mail info@showa-shuei.ed.jp