初芝富田林中学校高等学校　教育拡充基金
寄付申込書兼払込用紙送付依頼書

学 校 法 人　　利 晶 学 園
理事長　森島　朋三　様
初芝富田林中学校高等学校
校　長　安田　悦司　様

寄付申込者 住所	〒　　－
電話番号	（　　）
フリガナ	
ご芳名または 企業・法人名	

下記のとおり寄付の申し出をいたします。

記

1．寄付金額および口数（ご予定）　　金　　円（　　口）

2．本校とのご関係

該当する□内にチェック をしてください	□　卒業生　　卒業年月　（西暦）　　年　　月卒 □　卒業生の保護者 卒業年月　（西暦）　　年　　月卒 卒業生氏名＿＿＿＿＿＿＿＿ □　その他 企業・法人名（　　） 一般（　　）

※お申し出頂きました皆様の個人情報は寄付金事業に係る業務にのみ使用いたします。

3．本校へのメッセージ

ご送付先

学校法人　利晶学園
初芝富田林中学校高等学校　事務室
〒584-0058　大阪府富田林市彼方 1801 番地
電話 0721−34−1010　FAX0721−34−1090

FAX　０７２１－３４－１０９０