寄　付　申　込　書

令和　　年　　月　　日

学校法人 滋賀学園

理事長　森　美和子　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込者 | 住　　所 | 〒 |
| 氏　　名(または法人名及び代表者名) |  |  |
| 電話番号 |  |
| 担当者 | (法人･団体の場合、ご記入ください) |
| E-Mail |  |

学校法人滋賀学園 教育充実支援募金 として下記の金額を申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金　　額 | 金 | 　　　　　　　　　 | 円也（ | 　 | 口） |
| 納入方法 | 令和 | 　　 | 年 | 　　 | 月 | 　　 | 日頃 | (どちらかに☑チェックをお付けください)□銀行振込　　□持参 |

　※寄付金の使途を指定される場合には、☑チェックをお付けください。

|  |  |
| --- | --- |
| 学　校 | □ びわこ学院大学　　　□ びわこ学院大学短期大学部□ 滋賀学園高等学校　　□ 滋賀学園中学校□ びわこ学院大学附属こども園あっぷる□ 学校法人滋賀学園(各学校共通) |
| 使　途 | □ 大学院の開設(令和6年4月、構想中)□ 環境整備事業(施設設備の拡充等)□ 教育活動支援事業□ その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |

　※芳名録等への掲載にあたり、匿名を希望される方は、☑チェックをお付けください。

|  |  |
| --- | --- |
| 掲載 | □ 匿名を希望する |

　※ご記入いただいたご芳名･ご住所等の個人情報は、「個人情報の保護に関する法律」および本学園関係規定に基づき厳重に管理し、寄付金関連業務遂行のために必要な範囲においてのみ使用いたします。