

寄付申込書

申込日

学校法人 札幌光星学園 御中

ふりがな

寄付申込者の名称又は氏名（漢字）

（法人の場合は代表者名を併記）

法人の場合のご担当者名

（領収書等の送り先）

寄付申込者の住所

〒 ー

※固定電話の場合は、市外局番からお願いします。

TEL ー ー

在校生名又は学園との関係

札幌光星中学校 第 学年 組 氏名

札幌光星高等学校 学年 組 氏名

卒業生 第 期卒

札幌光星学園の教育理念に賛同される方

下記のとおり寄付を申したいします。

記

寄付金額		千万	百万	拾万	万	千	百	十	一	円
------	--	----	----	----	---	---	---	---	---	---

振込予定日

振込予定先金融機関名

郵便局

北洋銀行 光星支店

学校受付印

※ご芳名を学園報等に掲載させていただきますが、ご不要の方は下欄にチェックを入れてください。

不掲載希望