

# 特定公益増進法人に対する寄付金制度 寄付申込書（個人・法人用）

年 月 日

学校法人愛自整学園

理事長 水口 良春 様

〒 \_\_\_\_\_  
住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

（又は法人・代表者名）

※法人でお申し込みの場合は、

法人名と代表者名までご記入ください。

下記のとおり寄付を申し込みます。

## 記

寄付金額 金 \_\_\_\_\_ 万円

寄付振込予定日 年 月 日

※本学園との関係について該当する番号を○で囲み、必要事項をご記入ください。

1. 卒業生

卒業年度 昭和 ・ 平成 ・ 令和 \_\_\_\_\_年度卒

旧 姓 \_\_\_\_\_

2. 愛自整会関係者（企業名・部署） \_\_\_\_\_

3. 本学園関係者（関係内容） \_\_\_\_\_

4. その他 \_\_\_\_\_