学校法人千葉明徳学園創立１００周年記念募金　寄付申込書

令和　年　月　日

学校法人千葉明徳学園
　理事長　福　中　儀　明　様

〒

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名(企業名)＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

〔 卒業生（　年卒)・保護者・取引先・一般　いずれかに○ 〕

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記の通り寄付します。

記

１．寄付の金額　　金＿＿＿＿＿＿＿＿円

２．ご芳名等の公表の可否について

ご承諾いただける方・企業につきましては、感謝の意味を込めてホームページや広報誌、協賛広告特集冊子等にて掲載させて頂きます。つきましては、ご芳名等の公表に関するご意向を以下よりお選び頂き、番号に○をお付けください。

① 可

② 不可