# 寄 付 申 込 書

年 月 日

学校法人 エイジェック学園

理 事 長　殿

(寄付申込者)

　　　　〒

住 所

電話番号 ﾌﾘｶﾞﾅ 氏 名

|  |  |
| --- | --- |
| 寄付金額 | 金 円 |
| 寄付金払込期日 | 年 　月 　日 |
| 寄付目的 | スポーツ健康医療専門学校の部活動支援の為 |
| 寄付先  **（複数選択可）** | □ 柔道部　　　□ 軟式野球部　　　□ 陸上部 |
| 広報等へのご芳名掲載  可否 | 可 ・ 不可  広報等へのご芳名掲載については｢可｣としてくださった方のみ掲載させていただきます |
| その他 | 使途特定のご希望の場合はご記入ください。 |