

寄付申込書（法人用）

学校法人 鎌倉女子大学
理事長 福井 一光 殿

(申込日) 年 月 日

学校法人 鎌倉女子大学 百年を思う者は人を育てる募金の趣旨に賛同し、学校法人 鎌倉女子大学 寄付金取扱規程に基づき、下記のとおり寄付を申し込みます。

① 寄付者について			
所在地	(〒 -)		印
	法人名		
	代表者名		
担当者氏名	(フリガナ)	部署	
電話番号		決算日	月 日
E-Mail			

② 寄付について (☑印をご記入ください)	
寄付金の使途	<input type="checkbox"/> 学校法人 鎌倉女子大学における教育研究の質的向上 <input type="checkbox"/> 特に指定しない <input type="checkbox"/> 学校法人 鎌倉女子大学における教育研究施設・設備の充実 <input type="checkbox"/> 学校法人 鎌倉女子大学における奨学金の充実を図るため ※一つお選びください
寄付金額	金 円
納入予定日	年 月 日
受配者指定寄付金制度の適用について	<input type="checkbox"/> 適用する (注)適用される場合には別途「寄付申込書(事業団宛)」もご記入いただき、併せてご提出ください。 <input type="checkbox"/> 適用しない

③ 機関紙等へのご芳名掲載について (☑印をご記入ください)	
<input type="checkbox"/> 承諾する (掲載ご芳名:)	
<input type="checkbox"/> 承諾しない	

※ ご記入いただきました個人情報、寄付金募集に係る業務以外の目的には使用いたしません。

学校法人 鎌倉女子大学 事務局経理部経理課 (募金担当)

〒247-8512 神奈川県鎌倉市大船6-1-3

TEL : 0467-33-5141 FAX : 0467-44-1182

※経理課