

寄付申込書

学校法人船橋学園創立 100 周年記念募金として寄付を申し込みます。

学校法人 船橋学園
理事長 讃岐谷 眞一 殿

金 円也

御申込者	住所	〒 電話番号 ()
	氏名	フリガナ
個人の場合	在校生保護者	年 組 (生徒氏名)
	卒業生	西暦 年卒 (昭和・平成・令和 年卒) (卒業時 氏名)
	その他	教職員・その他 ()

※ (個人の場合は御申込者の欄の下部についてもご記入願います。)

※ (法人の場合は別様式にご記入願います。)

ご寄付の方法について

お振込みの場合

払込予定日 (お振込日) 年 月 日

<郵便局でのお手続き>

記号番号 00120-3 口座番号 761892 加入者名 学校法人 船橋学園

<各種銀行 (郵便局以外) のお手続き>

銀行名 ゆうちょ銀行 支店名 〇一九 (ゼロイチキュウ) 店
預金種目 当座 口座番号 0761892 口座名義 学校法人 船橋学園

現金の場合 (学校窓口) 来校日 年 月 日

船橋学園東葉高等学校 事務室 (千葉県船橋市飯山満町2-665-1)

受付時間 平日 9:00~16:00

申込書送付先 〒274-0822 千葉県船橋市飯山満町2-665-1
学校法人 船橋学園 100周年事業委員会事務局
(電話 047-463-2111 お電話受付時間 平日9:00~16:00)