

# 寄付申込書

学校法人日出学園創立 90 周年記念事業募金として寄付を申し込みます。

学校法人 日出学園  
理事長 青木 貞雄 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	在園生保護者	幼・小・中・高 年 組	幼・小・中・高 年 組
	卒業生	幼・小・中・高 卒 期 ( 年卒)	業期
	その他	教職員・その他 ( )	

※ (個人の場合は御申込者の欄の他に、在園・卒園ごとに、該当学校についてご記入願います。)

※ (法人の場合は別様式にご記入願います。)

\*ご寄付頂いた方のご芳名は学園ホームページに掲載させて頂くことで顕彰させて頂きたく存じます。

掲載に当たり差支えありません。  掲載を希望しません。

## ご寄付の方法について

1. 一括払いの場合.....払込予定日..... 年 月 日

2. 分割払いの場合.....下段にご記入願います。

振込先口座：三菱UFJ銀行 市川支店 普通預金 1603831 学校法人日出学園募金口

現金受付窓口：日出学園学園業務部(千葉県市川市菅野3-23-1)

回数	払込予定日	金額 (円)
第 1 回	年 月	
第 2 回	年 月	
第 3 回	年 月	
第 4 回	年 月	
第 5 回	年 月	

申込書送付先：〒272-0824 千葉県市川市菅野 3 丁目 23 番 1 号  
学校法人日出学園創立 90 周年記念事業募金委員会事務局  
電話047 (323) 3000