

寄付申込書

寄付申込日	年 月 日	
ご 芳 名	(姓)	(名)
ふ り が な		
ご 住 所		
電 話 番 号	()	
E - m a i l	@	
寄 付 金 額	円	
寄 付 金 区 分 ☑を付けて下さい	☐ 今回のみの寄付 ☐ 継続寄付	
学園とのご関係		
ご芳名等の公表 ☑を付けて下さい	☐ 公表してもよい ☐ 公表しない	
領 収 書 の 送 付	☐ 必 要 ☐ 不 要 領収書の宛名 ()	
備 考		

【注意事項】 ご寄付により取得致しました個人情報、三輪田学園寄付金に関する事務処理、学園からの連絡のみに使用させていただきます。

【送 付 先】 FAX : 03-3239-8270 E-mail : kifu@miwada.ac.jp

【問合せ先】 学校法人三輪田学園

〒102-0073 東京都千代田区九段北 3-3-15

TEL : 03-3263-7801