

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-mail	@		
寄付金額	円		
寄付金区分 <input checked="" type="checkbox"/> を付けて下さい	<input type="checkbox"/> 今回のみの寄付	<input type="checkbox"/> 継続寄付	
学園とのご関係			
ご芳名等の公表 <input checked="" type="checkbox"/> を付けて下さい	<input type="checkbox"/> 公表してもよい	<input type="checkbox"/> 公表しない	
領収書の送付	<input type="checkbox"/> 必要 領収書の宛名 ()	<input type="checkbox"/> 不要	
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