

青森山田学園応援基金申込書（個人用）

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

学校法人青森山田学園
理事長 岡島成行 殿

学校法人青森山田学園応援基金に賛同し、寄付を申し込みます。

住 所 〒 _____

ふりがな
氏 名 _____

電話番号 _____

寄 付 金 額 金 _____ 円也

振込金融機関名 _____

払 込 予 定 日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

- ・ 貴方と青森山田学園との関わりを、○印・年度等でご記入ください。

卒業生（大 短 院 高 中 専 へア 幼 保）（卒業 年度）

保護者（大 短 院 高 中 専 へア 幼 保）（卒業 年度 または 在学 年）

教職員（ご所属 _____）

その他（ _____ ）

- ・ ご寄付をいただいた方のご芳名を掲載させていただく場合がございます。

掲載をご了承していただける方、ご希望されない方は、数字を○で囲んでください。

1 了承する 2 希望しない

- ・ その他本基金に関するご意見やご提案などございましたらご記入ください。

※寄付金領収書と特定公益法人証明書(写)は、寄付金が本学園に入金され次第お送りいたします。ご寄付をいただいた方の個人情報については、お礼状・領収書の発送、寄付者名簿等作成のために利用させていただきます。

F A X 番 号 青森山田学園 応援基金 017-728-8282