

寄付金（創立100周年記念事業）申込書

フリガナ _____

氏 名 _____

郵便番号 _____

住 所 _____

電話番号 _____

寄付金額 _____ 円

本校との関係（チェックをお願いします）

- | | |
|----------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 卒業生 | <input type="checkbox"/> 在校生 |
| <input type="checkbox"/> 在校生の保護者 | <input type="checkbox"/> 旧教職員およびその家族 |
| <input type="checkbox"/> 一般の方 | <input type="checkbox"/> その他の方 |

卒業生の方は以下の項目の記入をお願いします。

- ・ 卒業した年 _____
- ・ 卒業した学科・コース _____
- ・ 在学時の姓 _____

本校に対するコメントがある場合は、ご自由にお書きください。

