　　　　　年　　　月　　　日

学校法人藤井学園理事長　殿

住　　　所　〒　　　－

電話番号

寄附申込書

１．寄附金額

　　　　　　　　　　　　　　　円

２．寄附目的　※下記のいずれかに✓を入れてください。

　　□　周年事業　　□　施設整備　　□　地域貢献・国際交流

　　□　生徒奨学支援　　□　スポーツ振興

□　看護科・看護専攻科支援（寒川高校のみ）　　□　本学一任

３．本学との関係　※下記のいずれかに✓を入れ、必要事項をご記入ください。

　　□　卒業生の方　　昭和・平成・令和　　　　年　卒業生

　　　　（学校名　　　　　　　　コース名　　　　　　　　旧姓　　　　　）

　　□　在校生保護者の方

　　□　学校関係者の方　　現教職員・元教職員・その他（　　　　　　　　）

　　□　一般の方

４．ご芳名の公開　※どちらかに〇をつけてください。

可　　　　・　　　不可

５．振込先　※下記のいずれかに✓を入れてください。

　　□　三菱UFJ銀行　　 □　中国銀行

□　百十四銀行　　　　□　ゆうちょ銀行

６．振込予定日　　　　　　　　年　　　月　　　日予定