

【法人・団体用】

奈良女子大学附属中等教育学校柳汀会奨学基金寄附申込書

(西暦) 年 月 日

奈良女子大学長 殿

寄附者

〒

住 所

(ふりがな)

法人・団体名 _____ ⑩

(ふりがな) 自署

代表者名 _____

【連絡先】

担当部署

担当者名

電話番号: _____

メールアドレス: _____

奈良女子大学附属中等教育学校柳汀会奨学基金の趣旨に賛同し、下記のとおり寄附します。

記

寄附金額	金 _____ 円
寄附目的	奈良女子大学附属中等教育学校柳汀会奨学基金にご寄附いただく目的について○を付してください。 1. 経済的に困窮する生徒への支援基金
寄附の方法	1. 一括寄附 寄附予定日(西暦) 年 月 日
確認事項	・ホームページ等への法人等名とご寄附の金額を掲載させていただきますが、掲載を希望されない場合、該当する□にレ点をご記入願います。 □法人等名と金額の掲載を希望しない □金額の掲載を希望しない
ご意見等	
大学使用欄	受付年月日 年 月 日 整理番号