

【個人用】

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) 自署
氏 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
寄附の方法	1. 一括寄附 寄附予定日 (西暦) 年 月 日
本学との ご関係	該当する□にレ点及び必要事項をご記入願います。 <input type="checkbox"/> 卒業生 (卒業年次 _____ 年卒) 例: 昭和 35 年卒 <input type="checkbox"/> 在学生・卒業生保護者 (_____ 年在籍・ _____ 年卒) <input type="checkbox"/> 一般の方 <input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> 退職者
確認事項	・ホームページ等へのお名前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。 <input type="checkbox"/> 氏名と金額の掲載を希望しない <input type="checkbox"/> 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 _____