

1.個人情報の取り扱いについてご確認、同意いただき、申込画面にお進みください。

た場合は	4サービスを提供できない場合があります。
5. 本人が容易 当社では、 用されたI 不正なアク	易に認識できない方法による個人情報の取得 本Webサイト等にアクセスしていただく際、ご利用の端末がインターネットに接続するときに使 Pアドレス等の情報を収集しております。この情報では通常個人を特定することはできませんが、 クセスの検知等、本Webサイト等上のサービスの安全管理のために利用いたします。
 個人情報の 当社は個レ アクセスス 浅等個人! 	か安全管理措置について 人情報の正確性及び安全性を確保する為、個人情報へのアクセス管理、持ち出し手段の制限、不正 及び、漏洩、紛失、破壊、改ざんなどに対しては、合理的な安全対策を講じるとともに、万一、漏 青報に関する事故が発生した場合には、再発防止策を含む適切な対策を速やかに講じます。
7. 個人情報(株式会社 TEL:06-	こ関するお問い合わせ先 Eフレジ 個人情報相談窓口 6485-3737 (受付時間 9:30~17:30※)
※土・日	曜日、祝祭日、年末年始、ゴールデンウィーク期間は翌営業日以降の対応とさせていただきます。
	個人情報の取扱いについて问意しますか

2.寄付者情報を入力してください。入力が終わりましたら、寄付内容の入力画面にお進み ください。

寄付者情報の入	力				
氏名	1	常翔	太郎	①ご入 2前1	かいただきましたお
氏名(フリガナ)	必須	ジョウショウ	タロウ	します。	
住所		535 - 0002	郵便番号検索 (半角数字)		
	2	大阪府大阪市旭区大宮5-16-1		②領収iので	書を郵送いたします
		摂南マンション101		りて、 カく1	ごうい。
電話番号	必須	06 - 6954 - 4789 (4	半角数字)		
		寄付内容の入力			

3.寄付内容をご入力ください。入力が終わりましたら、支払方法の入力画面にお進みく ださい。

寄付の方法を選択し	してくだ	さい	r]
寄付の方法		● 今回のみ	ЗГ	毎月」	」を選択すると、手
		○毎月	続	きを	することなく毎月
寄付金の使途内訳る	を入力し	てください	総	送続し	てご寄付いただけ
事業の種類	必須	課外活動支援事業(課外活動団体指)> 10	す	:9.	
		「今回のみ」の場合は複数指定が可能です。(最大31件まで) 使途を追	加する		
		合計寄付金額:10,000円			
確認事項についてこ	ご回答く	ださい			
「課外活動支援事業」を選 合、支援する課外活動団体 名含む)等があればご記入 い。	訳した場 名(学校 くださ	ホッケー部	<		
学園とのご関係		保護者	~		
卒業生の方は学校名を選択 さい。	いてくだ	選択してください	~		
卒業生の方で学校その他を 合は、学校名をご記入くだ	選んだ場 さい。				
卒業生の方は学部名等をご さい。	ご記入くだ				
保護者の方はお子様の在籍 してください。	較を選択	 ○ 大阪工業大学 ● 摂南大学 ○ 広島国際大学 ○ 常翔学園高等学校 ○ 常翔学園中学校 			
		○ 常翔啓光学園高等学校○ 常翔啓光学園中学校	④ご ド	、 入力 レス:	いただきましたア 宛に、イベント等
今後、イベント等のご案内 しますので、メールアドレ 力ください。	lをお送り /スをご入	joshotaro@josho.ac.jp	, の	案内	をお送りします。
学校法人常翔学園へのメッ 記入してください	・ セージを)	全国制覇目指して頑張ってください	⑤ ⑤ う ジ	付先 をせ	への応援メッセー ひご入力くださ
寄付情報の公開について同 のにチェックを入れてくだ	l意するも さい	 ✓ 寄付者名 □ 寄付金額 	 い。いたたきましたメッセージはホームページで 公表させていただきま 		
		支払方法の入力	ਰ	0	
			⑥ た れ を い	8名前 ,ない :いれ .。	等の公表に同意さ 場合は、チェック ずにお進みくださ

4.クレジットカード情報を入力してください。入力が終わりましたら、確認画面にお進みください。

支払方法	クレジットカードで支払う ・コンピニエンスストア支払いは寄付合計金額が50,000円未満の場合のみ選択可能です。
利用可能なクレジットカード	
カード番号 修務	11111 - 11111 - 11111 (半角数字) ※カード番号は左から詰めて入力してください。 ※AMEXの場合は、ハイフン (-) を除いて4桁-4桁-3桁と左詰で入力してください。 ※DINERSの場合は、ハイフン (-) を除いて4桁-4桁-4桁-2桁と左詰で入力してください。
カード有効期限 23	10 ∨月/22 ∨年
カード名義 必須	TARO JOSHO ※カードに記載されている通りに半角で入力してください。
セキュリティコード 🛛 🜌	111 (半角数字) カード裏面の署名欄に記載された数字の末尾3桁のセキュリティコードを 入力してください。 (裏面のカード番号右上または左上4桁の場合もございます。)
	確認画面へ

5.申込内容を確認いただき、修正がなければ確定ボタンを押下してください。

卒業生の方は学部名等をご記入くだ さい。		
保護者の方はお子様の在籍校を選択 してください。	摂南大学	
今後、イベント等のご案内をお送り しますので、メールアドレスをご入 力ください。	joshotaro@josho.ac.jp	
メッセージ	全国制覇目指して頑張ってください	
公開情報	寄付者名	
支払方法	支払方法を変更する	
カード番号	1111-****-1111	
カード有効期限	10月/22年	
カード名義	TARO JOSHO	
セキュリティコード	***	
	上記内容で確定する	

※お申し込み後お問い合わせは以下までご連絡ください。

学校法人 常翔学園 創立100周年記念事業事務室	
TEL 06-6954-4789 FAX 06-6954-6481	
E-mail <u>Jigyo@josho.ac.jp</u> (平日 9 時~17 時のみ)	