

学園創立 100 周年記念募金 インターネット申し込み入力例（銀行振り込み編）

寄付申込

申請番号

寄付者種別

申込者(姓) ①

申込者カナ(姓)

申請日

申込者(名)

申込者カナ(名)

ご連絡先

郵便番号 ②

都道府県

・現住所は都道府県から入力してください。

現住所

電話番号

E-mail ③

学園とのご関係

学校名

寄付の種類

学校名 ④

<input type="checkbox"/> 学園運営支援事業	金額	<input type="text" value=""/>	円
<input type="checkbox"/> 起業家支援事業	金額	<input type="text" value=""/>	円
<input type="checkbox"/> キャンパス整備事業	金額	<input type="text" value=""/>	円
<input type="checkbox"/> 奨学金充実事業	金額	<input type="text" value=""/>	円
<input type="checkbox"/> 学校運営支援事業	金額	<input type="text" value=""/>	円
<input type="checkbox"/> プロジェクト支援事業	金額	<input type="text" value=""/>	円
<input checked="" type="checkbox"/> 課外活動支援事業	金額	<input type="text" value=""/>	円
<input type="text" value="ラグビー部"/>	金額	<input type="text" value="30000"/>	円

・指定された募金先への応援メッセージや本募金に対するご意見など、自由にご記入ください。

⑤

・ご寄付をいただきました皆様の個人情報は、創立100周年記念募金に係る業務のみに使用いたします。

募金者名簿等への記載 ⑥

[※は入力必須項目]

⑦

①ご入力いただきましたお名前が領収書に記載されます。

②領収書を郵送いたしますので、必ず現住所をご入力ください。

③ご入力いただきましたアドレス宛に、イベント等の案内をお送りします。

④複数の学校等に寄付をご希望の場合は、お手数ですが、申し込みも複数回お願いいたします。

⑤寄付先への応援メッセージをぜひご入力ください。いただ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す。

⑥お名前等の記載をご希望されない場合は「匿名」を選択ください。

⑦入力が終わりましたら「送信」ボタンを押下ください。

※お申し込み後に入力内容の修正をご希望の場合は以下までご連絡ください。

学校法人 常翔学園
創立100周年記念事業事務局

TEL 06-6954-4789
FAX 06-6954-6481
E-mail [Jigyo@joshu.ac.jp](mailto:jigyo@joshu.ac.jp)
(平日9時～17時のみ)