

令和 年 月 日

寄付申込書

学校法人のぞみ幼稚園

理事長 片谷 教孝 殿

私は下記のとおり寄付を申し込みます。

寄付申込者の^{ふりがな}氏名 _____ 印

寄付申込者の住所 〒 _____

寄付者の電話番号 _____

記

1. 寄付金の額 金 _____ 円

2. 寄付金払込期日 令和 年 月 日

3. 本園との関係

本園卒園生 卒園生の家族 在園児の保護者 一般

教職員(退職者を含む) その他

4. 氏名の公開(承諾しない場合のみレ点をつけてください)

承諾しない

5. その他ご連絡事項

送付先 〒166-0001 東京都杉並区阿佐谷北 6-25-17 のぞみ幼稚園 寄付金事務局あて

電話:03-3337-6633

メール:nozomi-kg@star.ocn.ne.jp