令和　　年　　月　　日

寄附申込書

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附を申し込みます。

寄附申込者の氏名（ふりがな）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

※受領証の宛名になります。連名での寄附の方で、確定申告の寄附控除を受ける場合は、控除対象外の方は（ ）で併記してください。

寄附申込者の住所　〒　　－

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

寄附者の電話番号　＿＿＿＿－＿＿＿＿－＿＿＿＿

記

1．寄附金の額　金＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円

2．寄附金払込期日　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 寄附金事務局あて

電話：03−3337−6633　　メール：nozomi-kg@star.ocn.ne.jp