

学校法人京都西山学園 京都西山短期大学 寄付金申込書

学校法人京都西山学園 京都西山短期大学の運営に必要な費用に充てるために、下記のとおり寄付を申し込みます。

学校法人京都西山学園 理事長 様

令和 年 月 日

寄付申込者（記名押印又は自署）

住 所 〒

個人 フリガナ

氏 名

会社名（法人）

代表者役職名

氏 名

記

1. 寄付金額	口 円
2. 寄付金払込予定日	令和 年 月 日
3. 大学ホームページへの掲載（氏名／法人名のみ）	<input type="checkbox"/> 掲載可 <input type="checkbox"/> 掲載を希望しない

※個人1口 5,000円／法人1口 10,000円 複数口数可能

・個人の方は以下をご記入ください。

連絡先	自宅 ・ 携帯	( )	-
属性	<input type="checkbox"/> 一般		
	<input type="checkbox"/> 卒業生（卒業期・学科： 期 学科）		
	<input type="checkbox"/> 在学生の保護者（学生の学年・学科： 年 学科）		

・法人の方は以下をご記入ください。

連絡先	担当者名		担当部署・役職	
	TEL:	( )		-
	FAX:	( )		-
	住 所（申込者と異なる場合、ご記入ください）			

以上

※ご提供いただきました個人情報は、京都西山短期大学個人情報の保護に関する規程に基づき、寄付業務に関する目的および個人が特定されない学内統計資料作成にのみ使用いたします。

※大学記載欄

受付番号	
------	--