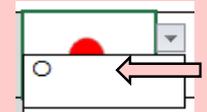


# 白百合女子大学寄付申込書

白百合女子大学学長 殿

白百合女子大学教育研究環境の整備拡充・奨学金のための  
募金に対する寄付として、下記のとおり申し込みます。

西暦 XXXX 年 XX 月 XX 日

寄付者	寄付者氏名 *(フリガナ必須)	フリガナ(*)	<input checked="" type="radio"/>	該当のセル上でクリックして、 プルダウンより「○」をお選びください。 
	住所	(〒 ●●●●-●●●● )	<input checked="" type="radio"/>	
	電話・FAX	電話 ●● (●●●●) ●●●● FAX ●● (●●●●) ●●●●	<input checked="" type="radio"/>	

※法人・団体の場合は、法人・団体名称と代表者を併せてご記入ください

支払方法	<input checked="" type="radio"/>	振込	<input type="radio"/>	現金
お申込額	金 XXX,XXX 円			
振込先	みずほ銀行 調布仙川支店 (店番号272) 普通預金 2810999 寄付金口(学)白百合学園 白百合女子大学 理事長 オギハラ レイコ			現金の場合、この欄は記入不要です。
振込予定日	西暦 XXXX 年 XX 月 XX 日			

寄付者と本学とのご関係(該当するもの全てにご記)		
<input type="radio"/>	在学学生保証人・在学学生父母の方	在学学生氏名( ) ( 学部 研究科 学科 専攻 )
<input checked="" type="radio"/>	卒業生の方	( ●● 学部 ●● 学科 専攻 ) ( 年 卒業修了 ) ※卒業年を西暦でご記入ください。
<input type="radio"/>	教職員の方	現職(申込時の所属) 退職( 年 月退職・退職時の所
<input type="radio"/>	その他の方	(ご関係をご記入ください)

大学会報誌等への掲載	<input checked="" type="radio"/> 希望しない	掲載を希望しない方は左欄に○をさせていただき、「ご芳名文字の確認」欄への記入は不要となります
ご芳名文字の確認 楷書ではっきりお願いします。	フリガナ 姓	名

※いただいた個人情報は、寄付金関連業務遂行のために必要な範囲においてのみ使用いたします。

《事務使用欄》

承認印	学長	事務局長	経理部長	経理課長	総務部長	総務課長

発送	入金	受付