**光星学院イノベーションプログラム（基金）寄付申込書**

学校法人光星学院

理事長　法　官　新　一　殿

令和　　年　　月　　日

下記のとおり寄付を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 寄付申込者 |  |
| ※寄付申込者氏名と銀行振込依頼書の振込人氏名は同一に願います。 |
| 住所 | 〒　　　－ |
|  |
| ＴＥＬ：　　　　（　　　　） |
| 本学院との関係 | [ ]  保護者 | 在（園・校・学）生名 | 学校名 | 学年 |
|  |  | 年 |
| 🗹を付けてください。＿に数字をご記入ください。 | [ ]  卒業生 | [ ]  大学　[ ]  短大　[ ]  光星高　[ ]  野西高　[ ]  幼稚園　[ ]  その他（　　　　） |
| [ ]  昭和　[ ]  平成　[ ]  令和　　　　 年　　　 月卒業 |
| [ ]  一　般 | [ ]  元教職員　[ ]  企業　[ ]  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 寄付の種類 | [ ]  個人、団体、特定公益増進法人に対する寄付金　　⇒寄付金額：金 　　　　　　　　円也／振込予定日：令和 　　 年 　　 月 　　 日　　　振込み先の金融機関名　〔　[ ]  青森銀行　[ ]  みちのく銀行　[ ]  青い森信用金庫　〕[ ]  受配者指定寄付金　⇒ 申込み受付後、必要書類をお送りいたします。 |
| 使途の指定🗹を付けてください。 | [ ]  教育環境整備（施設・設備等の拡充、施設の統廃合や新設、耐震補強の実施 等）[ ]  教育改革（教育改革に対する助成、地域との連携活動の展開、ＩＣＴ技術の導入による教育の質の向上 等）[ ]  教育支援（優秀な学生等への育英・奨学制度、留学生へ支援、教育・研究活動への支援 等）　　　　　　　　　　⇒ 学校の指定　〔　学校名：　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 |
| ご芳名の公表 | 公表に同意する　〔　[ ]  はい　[ ] いいえ　〕　　　　　　　　　　　⇓※学院広報「キャンパス八戸学院」お寄付者ご芳名欄への掲載となります。金額は掲載いたしません。 |
| 通信欄 |  |

学校法人光星学院　**FAX：0178-30-1422**　TEL：0178-30-1411