**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☑を付けてください。　に数字をご記入ください。 | [ ] 保護者 | 在（園・校・学）生名 | 学校名 | 学年 |
| [ ] 卒業生 | [ ] 大学　[ ] 短大　[ ] 工学専　[ ] 光星高　[ ] 専攻科　[ ] 野西高　[ ] 幼稚園 |
| [ ] 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　　　　振込先の金融機関名〔　青い森信用金庫　〕[ ] 受配者指定寄付金　⇒　申込受付後、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（教育改革に関する助成、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　　〕※いずれかを〇でお囲みください。　　　　　　　　　　　 ⇓※学院広報誌「キャンパス八戸学院」の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