寄 付　申　込　書

 令和　　　年 　 月　 日

寄付申込者

ご住所：

ご芳名：

連絡先電話番号：

担当者役職氏名：

（法人のみ）

このたび、下記のとおり寄付の申し込みをします。

１．寄付金額 金 円

２．寄付の目的（教育研究の維持向上のため）

３．振込予定日

 　令和 年 月 日

振込先 福岡銀行 本店営業部　普通　５４５４５１１

　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校法人高木学園　理事長　高木　邦格（ﾀｶｷﾞ ｸﾆﾉﾘ）

※寄付申込者のお名前でお振り込みください。

４．本学との関係

□一般 □卒業生 □在学生 □学生保護者

□教職員（所属：　　 　　　　）　□その他

|  |  |
| --- | --- |
| 学籍番号 |  |

※学生保護者の方はご子息・ご息女の学籍番号