

学校法人北日本カレッジ 寄付申込書

学校法人北日本カレッジ 理事長 奈良 憲光 殿

学校法人北日本カレッジの教育活動に必要な費用に充てるため、下記のとおり寄付を申し込みます。

申込日	令和 年 月 日
ご氏名または貴社名	(ふりがな)
法人様のみ 担当部署/ご担当者名	
ご住所	〒 —
電話番号	
メールアドレス	
学園とのご関係 *いずれかに✓をつけて ください。	<input type="checkbox"/> 卒業生 (年度卒業) <input type="checkbox"/> 教職員、講師 (元を含む) <input type="checkbox"/> 業界関係 (就職先など) <input type="checkbox"/> 在校生の保護者 <input type="checkbox"/> 地域関係 <input type="checkbox"/> レストラン実習会員 <input type="checkbox"/> サロン実習モデル <input type="checkbox"/> その他 ()
寄付金額	口数 口/金額 円 *個人 1口 2,000円、法人 1口 50,000円
払込予定日	令和 年 月 日
学園への メッセージ・ご要望 *ご自由にお書きください。	
ご芳名掲載の可否	<input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 否

※お預かりした個人情報は、目的以外に使用したり、第三者に開示することはありません。