

# 志明館小学校 寄付申込書

令和 年 月 日

学校法人博多学園 理事長 殿

\* 該当項目  にレ点をお付けください。

寄付者種別	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人
住所	〒 (    -    )
(フリガナ)	
氏名/法人名	印 (記名押印または自署)
電話番号	
当設立事業をどこで 知りましたか	・ 紹介者氏名 (会社 ) ・ 他(イベント名等 )

\* 寄付者種別が「法人」の場合には、以下もご記入ください。

申込方法 (いずれかひとつを ご選択ください)	<input type="checkbox"/> 受配者指定寄付金として申込 (※1) ・併せて私学事業団所定の「寄付申込書」 (様式1-1)もご提出願います。 ・寄付金受領証の発行まで、2ヶ月程度 かかります。  <input type="checkbox"/> 特定公益増進法人への寄付金として申込 寄付金の用途について以下のいずれかご選択ください。 <input type="checkbox"/> 教育研究に要する経常的経費 <input type="checkbox"/> 校舎改修・教育研究設備購入 <input type="checkbox"/> 用途はお任せします ・別紙の「寄付申込書」(様式1-1) は ご提出不要です。 ・寄付金受領証の発行まで、1ヶ月程度 かかります。
決算日	本決算日： 月 日
(フリガナ)	
担当者名	
所属部課・役職名	
電子メールアドレス	

下記のとおり寄付します。

寄付金額	金 円 也
入金方法	<input type="checkbox"/> 郵便局(ゆうちょ銀行)へ入金 <input type="checkbox"/> 福岡銀行へ入金 (注) ご入金に際しましては、上記「氏名/法人名」と同一の名義でご入金願います。
入金予定日	令和 年 月 日 予定
芳名録等への 掲載可否	芳名録等への掲載を希望されない場合には、レ点をお付けください。 <input type="checkbox"/> 氏名・法人名の掲載を希望しない
寄付継続の 有無	寄付を継続的にお考えの場合は、レ点をお付けいただき、頻度に○をお付けください。 こちらから事前に書類を送付いたします。 <input type="checkbox"/> 継続的に寄付をする (頻度/ 毎年 他 )

ご送付先

学校法人博多学園 小中一貫校「志明館」  
 〒803-0837 北九州市小倉北区中井口4番1号  
 FAX: 093-383-0514 (TEL: 093-383-0504)  
 MAIL: shouchu@hakata.ed.jp

《事務処理欄》

寄付申込書受取	
寄付金入金	
受領証等発送	

- \* ご入金確認後、約1ヶ月後に寄付金受領証等をお送り致します。  
(お急ぎの場合は、事務局までご連絡ください。)  
※1: 「受配者指定寄付金」の場合には、約2ヶ月後の発送となります。
- \* ご寄付いただいた方の個人情報については、御礼状・寄付金受領証等の発送、  
寄付者名簿等作成のためなどに利用させていただきます。
- \* なお、寄付業務に関する個人情報における旧漢字につきましては、表示が困難  
な場合、常用漢字に置き換えさせていただきますのでご了承願います。