

# 寄附申込書

学校法人搜真バプテスト学園 理事長 殿

記入日 年 月 日

寄附申込者（受領書発行先）

フリガナ

氏名

法人・団体名

住所 〒

電話番号

Email

学校法人搜真バプテスト学園に対して、以下の寄附をいたします

寄附金額 金 円

寄附金払込（予定）日 年 月 日

寄附報告ご芳名 公開可 匿名希望 ※金額の公表はいたしません

寄附報告者名義の変更 有

※変更ない場合は申込者名となります

本園との関係 在園児保護者 卒園生保護者 卒園生

教職員・法人役員（現 旧） 一般

## 《寄附申込時のお願い》

### 【現金の場合】

寄附金と寄附申込書と一緒に園事務にお届けください

### 【銀行振込の場合】

寄附申込書を事前にメールまたはFAXでご提出ください

### 【寄附申込書送付先】

〒221-0804 横浜市神奈川区栗田谷42-43

学校法人搜真バプテスト学園 法人事務局 寄附金担当

TEL: 045-323-1676 FAX: 045-323-1680

Email: kg-office@soshin.or.jp

### 【寄附金振込先】

横浜銀行 (0138) 六角橋支店 (371)

普通預金 6054844

(ガッコウホウジンソウシンバプテスツガクエン ニンテイコドモエソウシンヨウチエン)

学校法人搜真バプテスト学園 認定こども園搜真幼稚園

※銀行振込時の手数料はご負担ください

※寄附金受領書は後日発行いたします

※寄附申込者が法人の場合、法人・団体名と連絡先を寄附申込書に記入し、受配者指定寄附金をお選びの場合は、「日本私立学校振興・共済事業団 寄附申込書（様式1-1）」も記入・提出してください