

# 寄 附 申 込 書

学校法人捜真バプテスト学園 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

学校法人捜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

学校法人捜真バプテスト学園 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

(カッコウホウシソウシンバプテストカクエン ニンテイコトモエンソウシンヨウチエン)

学校法人捜真バプテスト学園 認定こども園捜真幼稚園

※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