

令和 年 月 日

学校法人 森村学園 御中

〒  
ご住所

電話番号

申込者名



## 寄付金申込書

下記のとおり寄付致します。

記

金額	円
納入予定日	令和 年 月 日
振込先銀行 ※右記の何れかに ○をつけて下さい	①横浜銀行（つくし野支店） ②三菱UFJ銀行（町田支店）
本学園との ご関係 ※右記の何れか の番号に○を つけて下さい	①保護者（生徒名 学年 クラス） （生徒名 学年 クラス） （生徒名 学年 クラス） ②卒業生（ 期生） ③元PTA ④法人 ⑤旧教職員 ⑥教職員 ⑦一般
支援対象	①教育振興資金 ②国際交流基金 (ご指定が無い場合は教育振興資金とさせていただきます)
学園報お名前記載のご承諾	①同意する ②同意しない