

桜美林学園 寄付申込書

下記いずれかにチェックをお願いします。
☐受配者指定寄付金
☐特定公益増進法人に対する寄付金

学校法人 桜美林学園
理事長 小池 一夫 殿

お申込日	年 月 日		
(フリガナ)			
ご法人名	☐ 寄付者芳名欄に掲載希望しません 希望しない方はチェックをお願いします。		
ご住所	〒		
	TEL - -		
	ご担当部署:	ご担当者様:	TEL:
決算月	月末決算		
①、②の該当それぞれに○印をお願いします	① 役員 ・ 教職員 ・ 卒業生 ・ 在校生 ・ 保護者 取引先(本学園担当部署:) その他() ② 大 ・ 短 ・ 高 ・ 中 ・ 幼 ・ 一般		
使途の指定 ※複数指定の場合 それぞれにレ点 を記入ください。	申込金額 合計		円
	☐ 1.教育環境整備資金	☐ 学園 ☐ 大学 ☐ 中高 ☐ 幼稚園	円
	☐ 2.奨学金基金		円
	☐ 3.スポーツ振興資金	☐ 大学()部 ☐ 高校 ☐ 中学	円
	☐ 4.オールオペリン未来ファンド		円
	※使途の指定がない場合は、「教育環境整備資金(学園)」に充当いたします。		
振込先 口座情報	みずほ銀行 町田支店 普通預金 1386933 学校法人 桜美林学園 ガク)オウビリンガクエン		
備考 学園や在校生への メッセージがあれば お願い致します。			

桜美林学園 寄付申込書

下記いずれかにチェックをお願いします。

☒受配者指定寄付金☐特定公益増進法人に対する寄付金どちらかにチェック
を入れてください。お振込み日より以前であればいつ
でも大丈夫です。学校法人 桜美林学園
理事長 小池 一夫 殿

お申込日	2020 年 ○月 ○日		
(フリガナ)	カブシキガイシャ オウビリンショウジ		
ご法人名	株式会社 桜美林商事		
	☐ 寄付者芳名欄に掲載希望しません 希望しない方はチェックをお願いします。		
ご住所	〒 ○○○ - △△△△ 東京都町田市常盤町○○-△△ TEL ○○○ - △△△ - □□□□ ご担当部署:営業部 ご担当者:桜美林 太郎 TEL:080-1111-2222		
決算月	3 月末決算		
①、②の該当それぞれに○印をお願いします	① 役員・教職員・卒業生・在校生・保護者 取引先(本学園担当部署: 施設管理課 その他() ② 大・短・高・中・幼・一般		
使途の指定 ※複数指定の場合 それぞれにレ点 を記入ください。	申込金額 合計		1,000,000円
	☐ 1.教育環境整備資金	☐ 学園 ☐ 大学 ☐ 中高 ☐ 幼稚園	円
	☒ 2.奨学金基金		1,000,000円
	☐ 3.スポーツ振興資金	☐ 大学()部 ☐ 高校 ☐ 中学	円
	☐ 4.オールオベリン未来ファンド		円
	※使途の指定がない場合は、「教育環境整備資金(学園)」に充当いたします。		
振込先 口座情報	みずほ銀行 町田支店 普通預金 1386933 学校法人 桜美林学園 ガク)オウビリンガクエン		
備考 学園や在校生への メッセージがあれば お願い致します。	学園生活をより充実したものにしてください。		