年　　月　　日

寄　　付　　申　　込　　書

十文字学園女子大学　学長　　殿

　　　　　　　　　　　　　寄付者

　　　　　　　　　　　　　　住　所（〒　　　－　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　電　話　　　　－　　　－

　　　　　　　　　　　　　　ふりがな　むさしのかいかいちょう　　くぼた　　　まりこ

　　　　　　　　　　　　　　氏　名

下記のとおり寄付します。

記

１　　寄　付　金　額　　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円也

２　　寄　付　目　的

該当箇所へ○をしてください。

　　　　（ ○ ）経済的な理由により就学が困難な本学学生に対する奨学金として

　　　　（　　　）十文字学園女子大学の教育研究のため

 　（　　　）その他

３　　本学とのご関係

　　　　下記のいずれかに○をつけてください。

　　　　（　　　）卒業生（卒業年次、学部/学科/専攻/研究科名　大・昭･平　　　　年、　　　　　　　　　　）

　　　　（　　　）卒業生の家族　　　　 （ ○ ）在学生の保護者

　　　　（　　　）一　般　　　　　　　　 　（ ）教職員（退職者を含む）

４　　氏名の公表

　　　　ホームページ等へご芳名を掲載させていただきます。掲載を希望されない場合

は下記に ○ を入れて提出くださいますようお願いいたします。

　　　　（　　　）承諾しない　（承諾されない場合のみ○をつけてください。）

５　　その他

ご送付先：

〒352-8510　埼玉県新座市菅沢2-1-28　十文字学園女子大学

会計課　寄付金担当係　電話　048-477-0555