

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(〒 ー)

電 話 ー ー

ふりがな

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