

寄 附 申 込 書

年 月 日

郡山看護専門学校長

次のとおり、郡山看護専門学校に寄附をしたいので申し込みます。

寄附者	フリガナ	
	氏名	
	住所	〒
	電話番号	
	FAX番号	
	メールアドレス	
寄附金額	円	
寄附の納付方法	<input type="checkbox"/> 口座振込（※） <input type="checkbox"/> 現金	
使途希望	<input type="checkbox"/> 奨学給付金 <input type="checkbox"/> 施設整備	
氏名等の公表	<input type="checkbox"/> 公表して構わない <input type="checkbox"/> 公表を希望しない	
《特記事項》		

※ 恐れ入れますが振込手数料はご負担願います。振込先金融機関は、東邦銀行郡山営業部です。

※ 一度納入された寄附金については、返還できません。