

【個人用】

寄付申込書

令和 年 月 日

学校法人名古屋石田学園
理事長 石田正城 様

(寄付者)

住所	〒 -
氏名	Ⓜ

《関係する部門を○で囲んでください。》

学園・星城大学(大学院)・星城高等学校・星城中学校・星の城幼稚園・専門学校星城大学リハビリテーション学院

【卒業生の場合】

卒業年次、学部等をご記入ください。

【在籍生の場合】

学部、学年・組及び学生、生徒、園児名をご記入ください。

下記の「寄付金募集の使途」に賛同いたしますので、寄付をお申込みいたします。

記

お申し込みをされる「寄付金募集の使途」へ○をつけてください。複数お選びいただいても構いません。

左記の申込欄の○に対する
寄付金額をご記入ください。

部門	項番	寄付金募集の使途	申込	寄付金
学園	1	教育・研究環境の継続的な充実		金 円
	2	文化・体育活動、国際交流及び地域社会との連携事業		金 円
星城大学	1	Withコロナの時代の大学改革		金 円
	2	アクティブ・ラーニング(積極的・能動的な講義・学修)の環境整備		金 円
	3	多様な情報ソースを取り入れた講義を目指して		金 円
星城中・高等学校	1	探究学習等のための校内の環境整備・施設拡充		金 円
	2	社会に貢献できる人財づくりをすすめるための地域社会との連携事業		金 円
	3	石田鏞徳先生奨学金の拡充		金 円
星の城幼稚園	—	子どもたちが主体的に遊べる環境と体づくり充実		金 円
専門学校 星城大学リハ ビリテーション 学院	1	卒前教育の充実<教育機器備品の拡充>		金 円
	2	卒後教育の充実<星誕会(同窓会)活動への支援>		金 円
	3	社会情勢に対応する教育環境の充実		金 円
合計額				金 円

(必要に応じ、ご記入をお願いいたします)

追記事項

《学園広報誌などへの個人情報(個人名・寄付金額のみ)公表
について同意しない場合のみ○をつけてください。》

同意しません

◆お預かりした個人情報については、寄付にかかわる事務手続以外には使用いたしません。