

【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	_____ ⑩

《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。

## 《寄付金募集の使途》

教育施設・教育研究機器備品の整備および教育の充実を図るため

記

お申し込みをされる部門へ○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	申込	寄付金
学校法人 名古屋石田学園		金 _____ 円
星城大学・大学院		金 _____ 円
星城高等学校・星城中学校		金 _____ 円
星の城幼稚園		金 _____ 円
専門学校 星城大学リハビリテーション学院		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。