

寄付申出書

令和 年 月 日

長野県小海高等学校 同窓会長 様

申出人 住所

氏名

印

電話番号

法人様にあつては、所在地、名称
及び代表者の氏名を記載してくだ
さい。

「長野県小海高等学校同窓会奨学金」制度の趣旨に賛同し、下記のとおり寄付したいので申し出ます。

記

1 寄付の内容

| 内 容 | 寄 付 金 額 | 備 考 |
|------------|---------|-----|
| 同窓会奨学金 寄付金 | 円 | |

2 同窓会会報への掲載希望の有無

寄付をいただいた方のお名前を「同窓会会報」へ掲載させていただきます。
掲載を希望されない場合は、以下の四角にチェックをするなど表示をお願いいたします。

同窓会会報への氏名の掲載を希望しません。