

年 月 日

学校法人 山手英学院 御中

ご住所：〒

電話番号：

申込者名： 印

寄付金申込書

下記のとおり寄付いたします。

記

金額	円
納入予定日	年 月 日
振込先 ※何れかに✓をつけてください	<input type="checkbox"/> 横浜銀行本店営業部 <input type="checkbox"/> 郵便振込 (郵便振込書を送付いたします)
本校との関係 ※何れかに✓をつけてください	<input type="checkbox"/> 在校生保護者(生徒名 年 組) <input type="checkbox"/> 卒業生(期生) <input type="checkbox"/> 卒業生保護者(期生) <input type="checkbox"/> 教職員OB <input type="checkbox"/> 一般(法人含む)
お礼の品 ※どちらかに✓をつけてください	個人で5万円以上の寄付の方で、お礼の品をご希望の方は どちらかをお選びください <input type="checkbox"/> 16mm径 純銀製校章ピンバッジ <input type="checkbox"/> 16mm径 純銀製校章ペンダントヘッド
学校通信へのお名前記載のご承諾	<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない