

【個人用】現金でお申込みの方

全国大会出場 寄附金申込書

平成 年 月 日

平成 30 年度 昌平高校女子バスケットボール・女子駅伝全国大会出場後援会 御中

(寄附申込者)

住 所 〒

氏 名

1. 寄 附 金 額	金	円
2. 寄 附 金 納 入 日	平成	年 月 日
3. 後援会との関係	1 在校生保護者	中 ・ 高 年 組 生徒氏名：_____
	2 同窓生(卒業生)	_____ 期生 () ※分からない場合は () に生年月日をご記入ください
	3 緑翠会会員	
	4 一般協力者	
	5 本校教職員	

※いずれかの数字に○をつけてください。
なお、1・2の方は必要事項をご記入ください。

<ご連絡事項>

決算報告書・記念品につきましては、後日、ご郵送させていただきます。

<お問合せ先>

平成 30 年度 昌平高校女子バスケットボール・女子駅伝全国大会出場後援会 事務局

電話番号：0480-34-3381 (昌平中学・高等学校内)