

【個人用】

FAX 番号 0480-34-9854

E-mail jimmu@shohei.sugito.saitama.jp

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

※ご入金確認の都合上、通帳名義人のご氏名をご記入ください

1. 寄 附 金 額	金	円
2. 寄附金払込期日	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。

<寄附の方法>

- (1) 下記のお振込先に寄附金をお振込みください。(1口 5,000円～)
- (2) 寄附金申込書(本状)を事務局まで FAX (0480-34-9854)
または、E-mail (jimmu@shohei.sugito.saitama.jp) 添付ファイルにてお送りください。
- (3) 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。

□お振込先

武蔵野銀行 杉戸高野台支店

(口座番号) 普通 1110722

(口座名義) 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

<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)