

成城学園創立 100 周年・未来募金（団体）
寄付申込書

平成 年 月 日

学校法人成城学園 理事長 殿

住所
〒 -

電話 ()

団体名 _____

代表者名 _____ 印

成城学園創立 100 周年・未来募金として下記のとおり寄付を申込みします。

| | |
|------|---|
| 申込金額 | 円 |
|------|---|

分割でのお払込みをご希望の場合は、ご記入ください。

| 分割回数 | お払込予定月・金額 | | | | |
|------|-------------|----|----|---|---|
| | 回数 () 回 | 1 | 平成 | 年 | 月 |
| 2 | | 平成 | 年 | 月 | 円 |
| 3 | | 平成 | 年 | 月 | 円 |
| 4 | | 平成 | 年 | 月 | 円 |
| 5 | | 平成 | 年 | 月 | 円 |
| 6 | | 平成 | 年 | 月 | 円 |
| 7 | | 平成 | 年 | 月 | 円 |

(最長平成 33 年 3 月まで)

| | |
|---------------------------|---|
| 芳名掲載 ご希望欄にチェックを入れてください | 芳名録（広報誌・HP）、銘板へのご芳名の記載について <input type="checkbox"/> 了承する（団体名での記載） <input type="checkbox"/> 了承しない *銘板へのご芳名記載は、寄付金額累計 100 万円以上の団体が対象となります。 |
|---------------------------|---|

| | |
|--|--|
| 募金対象 ご希望欄にチェックを入れてください (特にご指定がない場合は 1. となります) | <input type="checkbox"/> 1. 第 2 世紀ビジョンに基づく成城教育充実資金 (大学/中学校高等学校/初等学校/幼稚園/学園全体) <input type="checkbox"/> 2. 成城学園 学生・生徒等支援基金 (成城学園奨学基金/国際交流基金/課外活動助成基金) <input type="checkbox"/> 3. 成城学園みどり基金 (成城学園の豊かな自然環境の維持・整備) |
|--|--|

| | |
|-----------|--|
| 受領書発行について | 各個人に発行する場合のみ、チェックをお願いします。 <input type="checkbox"/> 各個人に発行 各個人に発行の場合、別紙「団体申込個人リスト」のご記入もお願いいたします。 |
|-----------|--|

| |
|-----|
| 通信欄 |
|-----|

【裏面もご覧ください。】

| | | | | |
|-------|-----|-----|----|----------|
| 事務処理欄 | No. | 入力日 | 確認 | 備考 HP |
|-------|-----|-----|----|----------|

分割払込について

【金融機関窓口からの払込み】

金融機関窓口から分割払込をされる場合は、こちらの寄付申込書をご記入の上、同封の封筒にてご提出ください。第1回目の払込につきましては、お手元の払込用紙をご利用ください。次回以降につきましては、次のお振込予定月までに払込用紙をお送りいたします。

【クレジットカードを利用した払込み】

クレジットカードを利用して分割払込をされる場合は、学園ホームページ (<http://www.seijogakuen.ed.jp/>) より専用ページに入ってください、お手続きをお願いいたします。その場合、申込者のお名前は代表者名にいただき、通信欄に団体名をご記入ください。また、こちらの申込書のご提出は必要ありません。

<個人情報の取扱いについて>

皆様からお知らせいただいた個人情報は、成城学園個人情報保護方針に従い適切に管理し、募金に係る業務のために利用いたします。なお、当該業務を遂行するにあたり、個人情報の全部または一部を、個人情報取り扱いに関する取決めを締結した業者に提供することがありますので、予めご了承願います。

| | | |
|---------|---------------|--------------|
| お問い合わせ先 | 成城学園 企画広報部募金室 | 03-3482-1094 |
|---------|---------------|--------------|