

# 寄付金申込書（法人用）

学校法人 希望学園

理事長 谷地田 穰 様

申込日
 年
月
日

学校法人 希望学園における教育及び設備の充実、発展を奨励するため、学校法人 希望学園 寄付金取扱  
規程に基づき、以下のとおり寄付を申し込みます。

| ① 寄付者について |                           |     |                                 |
|-----------|---------------------------|-----|---------------------------------|
| 所在地       | (〒                      ) |     | 印                               |
|           |                           |     |                                 |
|           |                           |     |                                 |
| 法人名       |                           |     |                                 |
| 代表者名      |                           |     |                                 |
| 担当者氏名     | (フリガナ)                    | 部署  |                                 |
|           |                           |     |                                 |
| 電話番号      |                           | 決算日 | 年              月              日 |
| E-Mail    |                           |     |                                 |

| ②寄付について（☑印をご記入ください）   |  |
|-----------------------|--|
| 寄付金の使途                | <input type="checkbox"/> 指定しない<br><input type="checkbox"/> 指定する（ ）   |
| 寄付金額                  | 金 円  |
| 納入予定日                 | 年 月 日  |
| 受配者指定寄付金制度<br>の適用について | <input type="checkbox"/> 適用する （注）適用される場合には別途「寄付申込書（私学事業団宛）」<br><input type="checkbox"/> 適用しない を併せてご記入の上、ご提出ください。 |

④本学園ホームページ、学内報『学園だより』及び高額寄付者顕彰銘板へのご芳名掲載について  
(☑印をご記入ください)

☐承諾する（掲載ご芳名： ）

☐承諾しない

☐その他（ ）

※ご記入いただきました個人情報、寄付金募集に係る業務以外の目的には使用いたしません。

【お問い合わせ先】 学校法人 希望学園 各校事務室

札幌第一高等学校：011-851-9361(選択番号2)

北嶺中・高等学校：011-883-4651