

寄 附 お 申 込 み 書

フリガナ :

氏 名 :

旧姓(卒業生の方) :

郵便番号 : —

住 所 :

電話番号 : (.....) —

メールアドレス :

寄 附 金 額 :

- 本学園との関係
- | | |
|----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 卒業生 | <input type="checkbox"/> 在校生 |
| <input type="checkbox"/> 在校生の保護者 | <input type="checkbox"/> 旧職員およびその家族 |
| <input type="checkbox"/> 一般の方 | <input type="checkbox"/> 上記以外の方 (.....) |

※卒業生の方は以下の項目をご記載ください。

・卒業した年度 昭和・平成 年 月

・卒業した科・コース 科 コース