

寄付金申込書

学校法人水戸女子商業学園 理事長 鈴木康之 殿

私は、下記のとおり寄付を申し込みます。

平成 年 月 日

1	寄付者ご芳名	様
2	寄付者住所・連絡先	〒
		TEL FAX
3	本校とのご関係 (☑をして下さい)	<input type="checkbox"/> 在校生の保護者
		<input type="checkbox"/> 卒業生 (昭和 年度 ・ 平成 年度 卒)
		<input type="checkbox"/> 卒業生の保護者 (昭和 年度 ・ 平成 年度 卒)
		<input type="checkbox"/> 旧職員
		<input type="checkbox"/> その他
4	寄付金の額	金 円
5	寄付金払込期日	平成 年 月 日
6	入金方法 (☑をして下さい)	<現金> <input type="checkbox"/> 本校事務室窓口にご持参 または 現金書留等による郵送
		<在籍生の保護者> (インターネットバンキング等からの振込希望者は下段です) <input type="checkbox"/> 常陽銀行 末広町支店 (普) 1599276 水戸女子高等学校 校長 鈴木康之
		<在校生の保護者 (インターネットバンキング等からの振込希望者)、 卒業生・卒業生の保護者、旧職員・一般の方> <input type="checkbox"/> 常陽銀行 末広町支店 (普) 1599289 水戸女子高等学校 校長 鈴木康之

水戸女子高等学校 事務室

〒310-0041 茨城県水戸市上水戸1丁目2番1号 TEL 029-224-4124 FAX 029-221-6660

Mail: jimu@mitojoshi.ed.jp

(平日 9:00~16:30 土曜日 9:00~12:30)