

寄 付 申 込 書

学校法人衛生学園 神奈川衛生学園専門学校の「学修支援」に充てるための寄付を下記のとおり申し込みます。

西暦 年 月 日

学校法人 衛生学園

理事長 中村 芳明 殿

記

寄付申込者ご名称 _____ 印

(法人の場合は代表者もお書き下さい)

ご芳名のホームページ等への記載 希望する ・ 希望しない

寄付申込者ご住所 _____

電 話 番 号 _____

寄 付 金 額 金 _____ 円

(寄付金振込予定日 年 月 日)

銀行口座名 かながわ信用金庫栄町支店 普通預金 1347761

学校法人 衛生学園

ガッコウホウジン エイセイガクエン

※本法人は所得税法施行令第 217 条第 1 項第 4 号及び法人税法施行令第 77 号第 4 号に掲げる特定公益増進法人であることの証明書を受けています。

※お預かりした個人情報、寄付に関する手続き以外には使用いたしません。但し、衛生学園に対する個人の寄付は所得控除や税額控除といった税制上の優遇処置が講じられています。これにより、お預かりした個人情報を文部科学省や地方自治体に提供する場合があります。また、本法人の①役員、②役員と親族関係を有する方、③役員と特殊の関係にある方からの寄付の情報は、条件によって閲覧に供する場合があります。

【送付先】 〒238-0052 神奈川県横須賀市佐野町 2-34 神奈川衛生学園専門学校 寄付担当宛

お問い合わせ TEL 046-850-6310 寄付担当