

第105回全国高等学校野球選手権記念大会出場寄付金(土浦日大高校甲子園出場寄付金)
寄付申込書

太枠内は該当箇所を全てご記入ください。

寄付申込年月日	令和	年	月	日
---------	----	---	---	---

学校法人土浦日本大学学園 御中

()口	千万	百万	拾万	万	千	百	拾	円
寄付金額								

金額の頭に¥マークをお書きください。

払込(予定)年月日	令和	年	月	日
-----------	----	---	---	---

上記のとおり、第105回全国高等学校野球選手権記念大会出場寄付金の募集趣意に賛同し、寄付を申し込みます。

1 寄付申込者(在校生・在園児の場合は、保護者等の実際に寄付をされる方のお名前をお書きください)

寄付者		学園とご関係 (あてはまる区分1~5に○をつけ必要事項をご記入ください。)	
フリガナ	氏名 ※1 ※2 ※3 印	1 在校生のご関係の方 所属学校に☑をつけ、氏名等を記入 <input type="checkbox"/> 土浦日大高校全日制 <input type="checkbox"/> 土浦日大高校通信制 <input type="checkbox"/> 岩瀬日大高校 <input type="checkbox"/> 土浦日大中等教育学校 <input type="checkbox"/> 土浦日大高校附属幼稚園 コース 年 組 生徒番号	
住所		フリガナ	氏名
		在校生との間柄()	
		2 卒業生の方 昭和・平成・令和 年度卒業 (旧姓) (平成4年3月卒業生は、平成3年度卒業)	
Tel	()	3 法人・団体等	4 学園関係者
		5 一般	

※1 法人・団体等の場合、寄付者氏名は、法人・団体等名および代表者名(法人・団体等の寄付として確認できる方)のご署名等をお願いいたします。

※2 個人の場合、寄付者氏名にご署名をお願いいたします。

※3 法人・団体等の場合、担当・連絡先の指定がある場合は、次に記載してください。

担当者氏名	担当部署	連絡先電話番号

(学園使用欄)

寄付番号

入金日 令和 年 月 日
確認日 令和 年 月 日

事務長	確認	係