

募金申込書（団体・法人様用）

申込日 年 月 日

学校法人茨城 理事長 殿

学校法人茨城 茨城高等学校・中学校創立 100 周年記念募金の趣旨に賛同し、下記の通り募金を申し込みます。

申込者様(団体・法人の名称)	(ふりがな)
代表者役職名およびご芳名	(ふりがな)
所在地	(〒 -)
ご担当者様・ ご連絡先	(ふりがな) 部署・ご芳名 電話
本校との関係	<input type="checkbox"/> 取引先 <input type="checkbox"/> その他 ()
募金額	
振込予定日	
ご芳名の公表	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
本校、生徒・教員へメッセージがございましたらご記入ください。	

※募金いただきました皆様の個人情報は、本法人の募金活動にかかる業務以外の目的には使用しません。

※当申込書にご記入後、メールまたは FAX にてお送りください。折り返し必要書類を郵送いたします。

学校法人茨城 法人事務局 創立 100 周年記念募金委員会

〒310-0065 茨城県水戸市八幡町 16-1

TEL:029-221-4936 FAX:029-221-4923

Email: d.uno@ibaraki-jsh.ed.jp 担当：宇野