募金申込書（個人様用）

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 | （ふりがな） |
| 本校との関係 | □卒業生　□在学生　□在学生の保護者  □一般の方（ご職業：　　　　　　　　　　　） |
| ご住所・ご連絡先 | （〒　　　－　　　　）  電話  Email |
| 募金額 |  |
| 振込予定日 |  |
| ご芳名の公表 | □希望する　　　　□希望しない |
| 本校、生徒・教員への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。

　Email: [sec-bokin@ibaraki-jsh.ed.jp](mailto:sec-bokin@ibaraki-jsh.ed.jp)

　FAX：029－221-4923

|  |
| --- |
| 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:[sec-bokin@ibaraki-jsh.ed.jp](mailto:sec-bokin@ibaraki-jsh.ed.jp) |