

寄付申込書

年 月 日

学校法人 藤学園
藤女子中学校・高等学校 様

下記のとおり寄付いたします。

¥ _____ 円也 (口)

住所
〒

電話番号
市外局番 () - -

寄付申込者の名称・氏名

_____ (印)

該当項目 (該当項目を○で囲んでください。)

関係学校	a.高等女学校 b.中学校・高等学校 c.専門学校 d.短大 e.大学 f.一般
在校生父母	学生・生徒氏名 () 学科・ 年 組
卒業生父母	卒業生氏名 () 第 回生
同窓生	年 月卒・ 第 回生
職員	a.大学・短大 b.中学校・高等学校
その他	本学園・本校との関係 ()