

寄付金申込書

(西暦) 年 月 日

学校法人群馬パース大学 理事長 殿

寄付者

《本欄の氏名が受領書に記載されます。》

住所	〒
フリガナ	
氏名 (法人の場合、法人名・職名をご記入ください。)	
所属等 (複数可)	<input type="checkbox"/> 卒業生(年 学科卒業) <input type="checkbox"/> 在学生または在学生保護者 (学科 年在籍) <input type="checkbox"/> 取引企業 <input type="checkbox"/> PAZ グループ職員 <input type="checkbox"/> その他()

下記のとおり寄付の申し込みを致します。

記

寄付金額	円	振込予定日	月	日
寄付の目的	<input type="checkbox"/> 教育活動 <input type="checkbox"/> 研究活動 <input type="checkbox"/> 奨学金 <input type="checkbox"/> その他 ※学科や教員などの用途の特定をご希望の方は、下記にご記載ください。 ()			
匿名の希望	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	寄付受領書の 交付希望	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
リーフプレートの作成	寄付金額1万円以上の方には、『葉っぱ』をモチーフにした記念プレートに寄付者氏名をお入れし、校舎内に残します。ご希望の記載名(漢字・カタカナ・ローマ字・ニックネーム等)がございましたらご記入ください。 <input type="checkbox"/> 希望する(プレート記載名:) <input type="checkbox"/> 希望しない			

<ご記入に当たっての注意事項>

- ・太枠内は、必須記載事項となりますので、ご記入漏れのないようご注意ください。
- ・本申込書にご記入いただいた個人情報は、本学における寄付金業務にのみ使用いたします。また、当該個人情報は、学校法人群馬パース大学 個人情報保護に関する規程に基づき適正に管理いたします。