

平成 年 月 日

荒井学園新川高等学校 御中

寄付申込書

寄付者氏名

住所 〒 -

電話番号

1. 寄付金額

_____円

新川高等学校の教育研究活動の充実および教育研究環境の整備費用として
上記金額を新川高等学校に寄付します。

2. 振込予定日 平成_____年_____月_____日 予定

3. 本学との関係 当てはまるものを○で囲んでください。

- ・卒業生の方 (昭和・平成_____年 卒業生)
- ・在校生保護者の方
- ・教職員の方 (現職員・元教員・元職員)

4. ご芳名の公開 可 ・ 不可

5. 振込先

・富山第一銀行 魚津支店 (普) 010530

・北陸銀行 魚津駅前支店 (普) 2505330

口座名 学校法人 荒井学園

■寄付申込書をご記入の上、FAX またはE-mail にて本学担当者にお送りください。

【お問い合わせ、送付先】

〒937-0041 富山県魚津市吉島 1350

学校法人荒井学園 新川高等学校 寄付金担当

TEL 0765-24-2015 FAX 0765-22-7445 E-mail jimmu-1@niikawa.ed.jp