**学校法人城西大学　緊急コロナ特別奨学金　寄付申込書（個人用）**

申込日 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
|  | □教職員　　　　□卒業生　　　　□在学生ご父母　　　　□一般 |
| （フリガナ）お名前 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| * 男　　　　□　女
 |
| ご自宅 | ご住所 | 〒　　　－ |
| お電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 勤務先 | （フリガナ）勤務先名 |  | ご住所 | 〒　　　－ |
| お電話番号 |  | FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 卒業生の方はご自身について、在学生ご父母の方はご子女についてご記入ください | 入学・卒業年 | 年　□入学年　　□卒業年　 | 学籍番号 |  |
| □城西大学　　　　□城西国際大学　　　　□城西短期大学（女子短期大学部） |
| 学部学科 |  |  |  |
| 教職員の方 | □城西大学　　　　□城西国際大学　　　　□城西短期大学　　　　□法人本部 |
| 寄附金 | □　1口1万円（出来ますれば複数口お願いします） | 寄付口数 |
| ＿＿＿口　＿＿＿＿＿円 |
| 振込予定日 | 年　　　月　　　日 |

|  |
| --- |
| **問い合わせ先**■ 学校法人城西大学　法人本部　 〒102-0094　東京都千代田区紀尾井町3－26　TEL．03-6238-1200 |



**学校法人城西大学　緊急コロナ特別奨学金　寄付申込書（法人・団体用）**

申込日 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （フリガナ）法人・団体の名称 |  | 代表者役職名 |
| 代表者ご芳名 |
| 法人・団体の所在地 | ご住所 | 〒　　　－ |
| お電話番号 |  | FAX番号 |  |
| （フリガナ）ご担当者名 |  | 部署名 |
| お電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 領収書の送付先が上記住所と異なる場合 | ご住所・宛名 | 〒　　　－ |
| お電話番号 |  | FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 振込予定日 | 年　　　月　　　日 |

|  |
| --- |
| **問い合わせ先**■ 学校法人城西大学　法人本部　 〒102-0094　東京都千代田区紀尾井町3－26　TEL．03-6238-1200 |

