年　　月　　日

学校法人ノートルダム清心学園 殿

ご住所（法人の場合は所在地）
〒

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ご氏名（法人の場合は法人名及び役職・代表者名）
ﾌﾘｶﾞﾅ（　　）

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

TEL ＿＿＿＿（＿＿＿＿）＿＿＿＿

寄 付 申 込 書

下記のとおり寄付します。

記

1　寄付の金額　＿＿＿＿＿＿＿＿円

2　寄付の目的（ひとつだけ選択してください）
- ☐ 学術研究・教育活動の奨励又は支援
- ☐ 教育研究環境の拡充
- ☐ 本学学生に給付する学資
- ☐ 国際化・グローバル化
- ☐ 目的は問わない

3　支払方法（ ☐ 現金　☐ 銀行振込 ）

4　寄付者種別（ ☐ 個人　☐ 法人 ）

5　希望の返礼品（3,000 円以上のご寄付でお選びいただけます）
- ☐ 清心オリジナルハンドタオル（10,000 円以上）
- ☐ 本学所属古典籍しおり（5,000 円以上）
- ☐ 清心オリジナル絵葉書セット（3,000 円以上）
- ☐ 清心オリジナルクリアファイル（3,000 円以上）
- ☐ ノートルダム清心女子大学キャンパスガイド（3,000 円以上）
- ☐ 記念品は希望しない

6　寄付募集を知ったきっかけは何ですか（ ☐ ホームページ ☐ 学報　☐ 知人　☐ その他 ）

7　寄付者様と本学のご関係
（ ☐ 在学生　☐ 在学生保護者　☐卒業生　☐ 教職員　☐ 元教職員　☐ その他 ）

8　寄付者様のご氏名を、本学の報告書等で公開してよいですか
（ ☐ 公開可能　☐ 公開不可 ）

以上