

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

| | | | | |
|---|---|--------|---|--|
| | <input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> 卒業生 <input type="checkbox"/> 在学生ご父母 <input type="checkbox"/> 一般 | | | |
| (フリガナ) お名前 | 生年月日 | | 年 月 日 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 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 | <input type="checkbox"/> 入学年 <input type="checkbox"/> 卒業年 | 学籍番号 |
| | <input type="checkbox"/> 城西大学 | | <input type="checkbox"/> 城西国際大学 | <input type="checkbox"/> 城西短期大学（女子短期大学部） |
| | 学部学科 | | | |
| 教職員の方 | <input type="checkbox"/> 城西大学 <input type="checkbox"/> 城西国際大学 <input type="checkbox"/> 城西短期大学 <input type="checkbox"/> 法人本部 | | | |
| 寄附金 | <input type="checkbox"/> 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

| | | | | |
|----------------------------|---|---|-------------|--|
| (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 | | | | |
| 寄附金 | <input type="checkbox"/> 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

