

折尾愛真学園 創立85周年記念事業に係る募金

お申込み書

氏名

フリガナ

旧姓(卒業生の方)

郵便番号

住所

電話番号

メールアドレス

寄付金額 <法人・団体>1口 10,000円 口

<個人>1口 3,000円 口

本学との関係

- 短大・高校・専攻科・中学校 卒業生(笹尾ヶ丘同窓会)
 短大・高校・専攻科・中学校 在校生(学園後援会)
 幼稚園 卒園児
 幼稚園 在園児(幼稚園保護者会)・保育園在園児
 教職員(元・現教職員)
 会社・団体
 一般(上記以外のご賛同者)

「一般の方」を選択した場合、内容を御記載ください。

:

卒業生の方は次の項目を記載ください。 : 卒業した和暦 年 月

: 卒業した科・コース:

学園報・HP等へのご芳名の掲載 氏名の掲載を希望する 希望しない

お申込み宛先

メールでのお申込みの場合:info@orioaishin.ac.jp

FAXでの申込みの場合:FAX番号093-692-5690

※FAXの場合は送信票は不要です

学校法人 折尾愛真学園

〒807-0861 福岡県北九州市
八幡西区堀川町12-10

TEL 093-602-2100