年　　月　　日

学校法人　昭和女子大学

理事長　　山崎日出男　殿

住　　所

電話番号

氏　　名

寄　付　申　込　書

下記の通り寄付をいたしたく、申し込みます。

記

１．寄付の金額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２．寄付予定日　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　３．特典のご希望（顕彰等ご芳名の公表、返礼品の贈呈）

　　　　　　　　いずれかにチェックをお願いいたします。

　　　　　　　　□希望する

　　　　　　　　□希望しない

以上