



学校法人 ルーテル学院

寄付申込書



年 月 日

ふりがな
お名前

(〒 -)

ご住所

電話番号

E-mail

1. 寄付金額 _____円

2. 寄付の目的 (該当する項目を☑チェックしてください)

- ①後援会献金 (指定なし) ②後援会献金 (ルター研究所)
 ③後援会献金 (神学校) ④後援会献金 (テール・パストラル・センター)
 ⑤その他 (_____)

※③④につきましては、寄付金控除の対象外となります。

3. 本学とのご関係 (該当する項目を☑チェックしてください)

- 教会員 (_____教会)
 卒業生 (_____年卒業修了) (旧姓_____)
 卒業生保護者 (卒業生氏名_____)
 在学生 (学籍番号_____)
 在学生保護者 (在学生氏名_____)
 教職員
 退職者 (教員 職員 その他 (_____))
 その他 (_____)

4. 「献金感謝報告」へのお名前の掲載について

匿名希望 有 無

ご記入いただいた情報は厳重に管理し、領収証の発行、お礼状の送付に関する業務など
本学から寄付者様への連絡のみに使用させていただきます。

【通信欄】