

# 教育研究施設設備充実のための寄付申込書

聖心女子大学 宛

お申込日	年	月	日
学籍番号 (数字 8 桁)			
学生氏名			

教育研究施設設備充実のための寄付を下記のとおり申し込みます。

■お申込人 ※本欄にご記入の内容をもとに領収証を発行いたします。

フリガナ	
ご芳名	
ご住所	〒
電話番号	日中のご連絡先をご記入ください

■お申込金額

千万	百万	拾万	万	千	百	拾	円
----	----	----	---	---	---	---	---

大学使用欄

申込書受付日	領収証送付日	備考	整理番号

照会先：聖心女子大学 管理部財務課 TEL：03-3407-5811（代表） e-mail：e-zaimu@u-sacred-heart.ac.jp