

寄附申込書

年 月 日

一般財団法人 教育実践学研究所 宛

一般財団法人教育実践学研究所の事業趣旨に賛同し、以下の金額を寄附いたします。

寄附金額： _____ 円

御芳名 (法人様の場合は、代表者の役職・御芳名をご記入ください。)

御会社名 (個人様の場合は、ご記入は不要です。)

御住所

お振込予定日 (だいたいの目安の日程で結構です。)

_____ 年 _____ 月 _____ 日頃

振込先:GMO あおぞらネット銀行 法人第二営業部支店 普通口座
口座名義 ザイ)キヨウイクジツセンガクケンキユウジヨ
口座番号 1892710
(振込手数料は寄附者のご負担となります。ご了承ください。)

当財団のホームページ等への寄附者の氏名を記載することについて

(次のいずれかにレ点をつけてください。)

承諾する ・ 承諾しない

注 事務処理上での連絡担当者をお知らせください。(上記と同じ部分は省略可)

所属部課名 _____

担当者氏名 _____

連絡先所在地 〒 _____

連絡先電話 _____

連絡先アドレス _____