

# 寄付申込書

一般社団法人 フリースクール愛媛  
代表理事 孕石修也 殿

一般社団法人フリースクール愛媛の趣旨に賛同し、下記の通り申込みます。

申込日 年 月 日

	ふりがな
お名前	
ご住所	〒 -
お電話	市外局番 ( )
メールアドレス (省略可)	@
ご寄付の金額	下の ( ) 欄に数字をご記入ください。 1口3,000円 × ( )口 = 合計( )円
領収書	必要であればチェックください。 <input type="checkbox"/> 必要
領収書送付先 (上記住所と異なる場合)	〒 -
お支払い予定日	年 月 日

※いただいた個人情報は、領収書の発行、当法人から寄付者にご連絡する必要がある場合のみ利用します。ご本人の同意を得ずに、個人情報を第三者に提供することはいたしません。

【ご送付先】一般社団法人フリースクール愛媛  
〒790-0813 愛媛県松山市萱町3丁目5-6  
電話 089-986-6185