

# 教育研究費寄附申込書

令和 年 月 日

学校法人 天真林昌学園

理事長 齋藤善明 殿

〒 ー  
申込者住所

申込者氏名 ⑩

(法人の場合は代表者)

電話番号 ー ー

金額 円

指定学校 酒田南高等学校

寄附目的 教育研究費等

備考 部

※対象部活動を指定する場合はご記入ください。