

# 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

(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。

ご提出は Fax でも可能です。Fax0234-22-4734