

# 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 斎藤善明 殿

〒

申込者住所

申込者氏名

(法人の場合は代表者)

電話番号

— — —

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