

<送付先>

FAX : 075-813-8119

住所 : 〒604-8520 京都市中京区西ノ京朱雀町1番地

学校法人 立命館 総務部 寄付事務局 行

寄 付 申 込 書

年 月 日

学校法人 立命館

理事長 長田 豊臣 殿

寄付申込者 (記名押印又は自署)

フリガナ

氏 名

印

下記のとおり、学校法人立命館の設置する学校の教育及び研究の充実のため、寄付を申し込みます。

1. 申込金額 (1口1,000円 10口以上でお願いします)	金 円也 (口)
2. 寄付目的	校友会未来人財育成基金 「オール立命館校友大会 2016 in 金沢」特別募集
3. 払込予定日	年 月 日 ※特別募集期間中(7月1日~31日)にお振込願います。
4. 払込予定先 下記8行のいずれかのお振込予定先の金融機関口座に☑をお願いします 口座名義 学校法人 立命館 ガク) リツメイカン	
<input type="checkbox"/> 三井住友銀行 京都支店 普通 302446	<input type="checkbox"/> 京都銀行 本店 普通 634005
<input type="checkbox"/> みずほ銀行 京都中央支店 普通 1888995	<input type="checkbox"/> 京都中央信用金庫 本店 普通 1132548
<input type="checkbox"/> 三菱東京UFJ銀行 京都支店 普通 1264463	<input type="checkbox"/> 滋賀銀行 本店 普通 108287
<input type="checkbox"/> りそな銀行 京都支店 普通 8637354	<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行 00900-5-226403
5. 本学指定振込用紙の送付 ※上記の金融機関の本支店間の窓口から振込まれる場合に手数料が無料となります。	<input type="checkbox"/> 送付を希望する <input type="checkbox"/> 送付を希望しない
6. 「オール立命館校友大会 2016 in 金沢」 大会パンフレットへの掲載	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名・申込口数・卒業年・卒業学部の掲載に同意する <input type="checkbox"/> 未来人財寄付総額の掲載を希望しない
7. 学園が発行するWEB芳名録等への掲載 ※希望されない場合は☑をお願いします(複数選択可)	<input type="checkbox"/> 氏名の掲載を希望しない <input type="checkbox"/> 金額の掲載を希望しない

8. ご連絡先	
① 住 所 〒	③属性 ※いずれかに☑をお願いします。 <input type="checkbox"/> 卒業生 () 大学・院 () 学部・研究科 年卒 () 学校・附属校卒 <input type="checkbox"/> 保護者 お子様の在籍校 () <input type="checkbox"/> 一般有志
②電話番号・メールアドレス 自宅・携帯 TEL () - E-mail	④生年月日 (西暦) 年 月 日

ご提供頂きました個人情報は、学校法人立命館個人情報保護基本方針に基づき、寄付業務に関する目的および個人が特定されない学内統計資料作成にのみ使用いたします。

※立命館使用欄

DB登録日	年 月 日
名簿ID	No.
申込ID	No.