

## 寄付金申込書

学校法人 藤田学園

理事長 星長 清隆 殿

藤田医科大学

学長 才藤 栄一 殿

寄付者

住所：〒 (       -       )

フリガナ

氏名：

電話番号：

今般、貴学園に対し、国際交流のため、下記金額の寄付を申し込みいたします。

記

寄付金 金 \_\_\_\_\_ 円也

※ご寄付いただいた感謝の意を込め、本学園の広報誌にご芳名を掲載させていただきます。掲載を希望されない方は、下記チェックボックスにレ点をお願い致します。

希望しない