



学校法人 ルーテル学院

寄付申込書



年 月 日

ふりがな

お名前 _____

(〒 -)

ご住所 _____

電話番号 _____

E-mail _____

1. 寄付金額 _____円

2. 寄付の目的 (該当する項目を☑チェックしてください)

- ☐ ①後援会献金 (指定なし) ☐ ②後援会献金 (ルター研究所)
☐ ③後援会献金 (神学校) ☐ ④後援会献金 (テール・パストラル・センター)
☐ ⑤その他 (_____)

※③④につきましては、寄付金控除の対象外となります。

3. 本学とのご関係 (該当する項目を☑チェックしてください)

- ☐ 教会員 (_____教会)
☐ 卒業生 (_____年 ☐卒業 ☐修了) (旧姓 _____)
☐ 卒業生保護者 (卒業生氏名 _____)
☐ 在学生 (学籍番号 _____)
☐ 在学生保護者 (在学生氏名 _____)
☐ 教職員
☐ 退職者 (☐教員 ☐職員 ☐その他 (_____))
☐ その他 (_____)

4. 「献金感謝報告」へのお名前の掲載について

匿名希望 ☐有 ☐無

ご記入いただいた情報は厳重に管理し、領収証の発行、お礼状の送付に関する業務など
本学から寄付者様への連絡のみに使用させていただきます。