ICU ピースベル奨学金寄付申込書

ICU ピースベル奨学金募金の趣旨に賛同し、下記のとおり寄付を申し込みます。

年　　月　　日

ふりがな＊			
氏　名＊	㊞　　☐匿名を希望する		
住　所＊	〒		
Tel＊		Fax	
E-mail	@		
グループ名	（グループでご寄付の場合）		
金　額＊ 及び 支払い方法＊	☐**１回払い　金額 ￥**＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ☐振込用紙、ATM、インターネットバンキングによる支払い ☐ウェブからのクレジットカードによる支払い ☐**口座からの自動振替による定額・定期払い** （毎年の場合は１万円以上、毎月の場合は１千円以上となります） ☐毎年　（希望振替月／　　月） １回の引き落とし金額　**￥**＿＿＿＿０，０００ ☐毎月　　１回の引き落とし金額　　**￥**＿＿＿＿，０００ ☐**分割払い　合計金額　￥**＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ （お支払いの予定を通信欄にご記入ください。）		
ICU との 関係	☐同窓生　☐同窓生ご父母　☐教職員（OB/OG を含む） ☐FOI 会員　☐ICU 教会員　☐法人　☐その他（　　）		

注１　＊印は必須項目です。

注２　お手数ですが、ご記入済みの**「寄付申込書」**を事務局宛ご返送ください。

注３　口座振替をご希望された方には、本申込書が到着次第、折り返し**「口座振替依頼書」**をお送りいたします。

通信欄