**大田区　大学等進学応援基金寄附申込書**

（宛先）大田区長

　私（当法人・団体）は、大田区大学等進学応援基金の趣旨に賛同し、次のとおり大田区に寄附します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | 年　　　月　　　日 | | | | |
| 住　　所  (所在地) | 〒 | | | | | | | | | | |
| フリガナ  氏　　名  ※法人・団体の場合は、法人・団体名と代表者  氏名 |  | | | | | | 電話番号 | |  | | |
|  | | | | | |
| FAX番号 | |  | | |
| ※未成年の方は法定代理人の承認が必要です。 | | | | |  | | | | | | |
| 法定代理人署名 |  | | | |
| １　寄附金額  ※先頭に￥を記入してください |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |
| ２　寄附方法  ※いずれかにチェックしてください | □ ①区の窓口　　□ ②現金書留　　□ ③金融機関  ※②の現金書留を選択された場合には、こちらの申込書と現金を下記送付先・問合先にご送付ください。  ※③の金融機関を選択された場合は、区より納付書を上記の住所へ送付します。 | | | | | | | | | | |
| ３　区ホームページ・区報への掲載  ※いずれかにチェックしてください | ご寄附いただいた方のお名前（法人名等）をホームページに掲載させていただく予定です。  □ 希望する　　　□ 希望しない | | | | | | | | | | |
| ４　区ホームページ・区報に掲載するお名前 | ３ で「希望する」と回答された方は、掲載するお名前（法人名等）をご記入ください。 | | | | | | | | | | |

※ご寄附により取得した個人情報は、大田区個人情報保護条例を遵守し、区から寄附金受領証明書をお送りする際など、寄附に伴う事務処理にのみ利用いたします。

**【送付先・問合先】**

**大田区福祉部福祉管理課援護係**

〒144-8621

東京都大田区蒲田5-13-14

電話 03-5744-1245　　FAX 03-5744-1520