「神戸高校ラグビー部全国大会出場特別後援会」寄附申込書

申込日　令和　　年　　月　　日

神戸高校ラグビー部全国大会出場特別後援会
会　長　　新　谷　　浩　一　様

１．ご寄附者情報

ふりがな
お名前　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ご住所　：〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号：（　　）－　　－＿＿＿＿＿＿

メールアドレス（任意）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

区分（該当するものに〇を付けてください）
☐ 卒業生（　　年卒）　☐ 保護者　☐ PTA 関係　☐ 一般　☐ その他（　　）

２．ご寄附内容

ご寄附金額：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円（一口 5,000 円 ／ 口数：　　口）
振込日　　：　令和８年＿＿＿月＿＿＿日
お支払い方法
☐ 現金（窓口持参）　☐ 振込済

３．確認事項（☐に✓をお願いします）

☐ 本寄附は任意であり、寄附金控除の対象とならないことを了承します。
☐ 本寄附金は大会出場に伴う交通費・宿泊費・大会参加経費等に充当されることを了承します。
☐ 収支決算において残余金が生じた場合は、本校生徒の教育活動支援に資する範囲で活用されることを了承します。
☐ 原則として寄附金の返還は行われないことを了承します。

署名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

４．芳名録掲載について

☐ 氏名掲載可　☐ 匿名希望

【事務局記入欄】

受付日：令和８年　　月　　日　受領額：¥＿＿＿＿＿＿＿　領収書番号：＿＿＿　受付担当者：＿＿

※本申込書に記載された個人情報は、本後援会の運営および決算報告にのみ使用し、目的外利用はいたしません。