**寄　付　申　込　書**

　学校法人山口コア学園の教育及び研究の充実、発展、学生支援等に必要な費用に充てるために、下記のとおり寄付を申し込みます。

令和　　年　　月　　日

学校法人山口コア学園

　理 事 長　　神山 恵美子　殿

（寄付申込者）

〒　　　　―

住　　所

電話番号

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

１　寄　付　金　の　額　　　　金　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　寄付金払込期日　　　　令和　　　年　　　月　　　日

３　寄付の目的　　　　　　 １．　山口 コア カレッジの

　　　教育活動および施設設備の整備・拡充のため

（該当する番号を○印で囲んでください。）

２．　山口コ・メディカル学院の

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 教育活動および施設設備の整備・拡充のため

　　　　　　　　　　　　　　　　　 ３． 学校を指定しない寄付

４　その他確認事項

寄付金振込口座　　　　　山口銀行　山口支店　　（普通）４７６７７２

　　　　　　　　　　　　学校法人山口コア学園

　　　　　　　　　　　　（ｶﾞｯｺｳﾎｳｼﾞﾝ ﾔﾏｸﾞﾁｺｱｶﾞｸｴﾝ）