「ひとり親家庭奨学金基金」

寄　付　申　込　書

　 年　 　月　　 日

社会福祉法人滋賀県母子福祉のぞみ会　会長 

寄付者

住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所

　　　 氏名または団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　体

 （代表者名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

下記のとおり寄付を申し込みます。

寄付金は、社会福祉法人滋賀県母子福祉のぞみ会の「ひとり親家庭奨学金基金」

として積み立て、活用願います。

記

1. 寄付年月日

 　　　　　　　　　　　年 　　　月 　　日

1. 寄付金額

  　　　　　　　金 　　円