20　　年　　　月　　　日

湘北短期大学創立50周年記念事業募金

**「募金趣意書」請求用紙**

**□個人の場合**

|  |  |
| --- | --- |
| （フリガナ） |  |
| お名前 |  |
| ご住所 | 〒　　　　－　　　　 |
| 電話番号 |  |
| e-mail |  |

**□法人の場合**

|  |  |
| --- | --- |
| （フリガナ） |  |
| 法人名 |  |
| （フリガナ） |  |
| 代表者名 |  |
| ご担当部署 |  |
| （フリガナ） |  |
| ご担当者名 |  |
| ご住所 | 〒　　　　－　　　　 |
| 電話番号 |  |
| e-mail |  |

**※必要事項をご記入の上、「メール添付」か「ＦＡＸ」のいずれかの方法でご請求ください。**

**ＦＡＸで請求**

ＦＡＸ番号：046-247-3667

**メール添付で請求**

宛先：kinen@shohoku.ac.jp

件名：「募金趣意書」請求

【お問い合わせ先】学校法人ソニー学園　湘北短期大学　創立記念事業募金推進委員会

　　　　　　　　　　　〒243-8501　神奈川県厚木市温水428番地　　　　　　電話：046-247-0011(直通)

※個人情報の取り扱いについて

湘北短期大学は、個人情報の保護に関する法律に則り、個人情報の適切な取扱い、管理を行います。