

令和 年 月 日

学校法人 青葉学園
理事長 田村 聡明 殿

寄附者
住所
氏名

奨学寄附金申込書

貴東京医療保健大学に対し、下記のとおり寄附を申し込みます。

記

1. 寄附金額 円
2. 寄附の目的
3. 寄附に際しての条件等
4. 寄附者氏名の掲載
5. 備 考