



FAX 075-414-5752

令和 年 月 日

寄 附 申 込 書

以下のとおり京都府に寄附します。

ふりがな
お名前

御住所 (〒 -)

御連絡先 電 話 _____

F A X _____

E-MAIL _____

※いずれか一つは御記入をお願いします。
御記入いただいた個人情報については、寄附に関する業務以外には使用しません。

1 寄附金額 _____ 円

2 希望メニュー (〇印等を御記入ください)

〇	① 京都府母校応援ふるさと事業 応援する学校名 (京都すばる高校) ※必ず記入してください
	応援する学校が複数の取組を実施している場合に、取組の指定を希望される場合は、以下に取組名を記入してください。 取組名 (※記入不要です)
	② ①以外の京都府の教育振興に資する事業への活用

3 ワンストップ特例申請書の送付 (〇印を御記入ください)

	① 希望する
	② 希望しない ※②の場合は、寄附金受領証明書をお送りします。

4 府立学校への応援メッセージなど御自由にお書きください