寄　附　申　込　書

令和　　年　　月　　日

姿川中学校地域協議会長　　長谷川　武士　宛

住所又は所在地

氏名又は代表者氏名

電話

金　　円也

ただし、上記の金額を学校応援基金へ寄附をいたします。