

玉川学園寄付金申込書（法人用）

令和 年 月 日

学校法人 玉川学園

理事長 小原芳明 殿

申込金額	円也	社名	フリガナ
	令和 年 月 日振込予定		
寄付金の使途区分	<input type="checkbox"/> 使途区分表（趣意書裏表紙）を参照の上、使途区分（1種類のみ）をご記入ください。ご記入のない場合は、本学裁量とさせていただきます。	代表者名	印
	<input type="checkbox"/> 30の場合は寄付金の具体的な使途を記入してください。	住所・電話番号	〒 ()
玉川学園との関係	該当するもの全て、○で囲んでください。 1. 保護者・保証人 お子様の氏名: _____ _____ 学部 年 学籍番号: _____	免税措置	必ずどちらかを○で囲んでください。 希望する 希望しない 免税措置を希望される場合は、私立学校振興・共済事業団所定の「寄付申込書」が必要になりますので併せてご提出ください。
	2. 卒業生（会員番号: _____） 3. 教職員（教職員番号: _____） 4. その他（ _____ ）		免税措置を希望される場合は、必ずご記入ください。 月 日 玉川学園に頂いた寄付金は、日本私立学校振興・共済事業団（私学事業団と略す）に預けます。免税証明書発行は、私学事業団の指定銀行の口座に学校法人から寄付が入金された日付となります。会社法人の寄付金を支出した日の属する事業年度（決算日）を過ぎますと、寄付者はその年度の損金算入が認められなくなり、すので、誠に恐縮ではございますが、決算日の1ヶ月前までにお振込をお願い申し上げます。免税証明は私学事業団より本学に送付され次第、お届けいたします。
ご芳名の掲載	ご寄付を賜りました方への御礼と感謝を込めて、本学HP等や学内施設芳名プレートへご芳名を掲載させていただきます。匿名を希望される方は□に○印をご記入ください。 <input type="checkbox"/> ホームページ等 匿名希望 <input type="checkbox"/> 芳名プレート 匿名希望	決算日	
応援メッセージ	温かい応援メッセージをお待ちしております。いただいたメッセージはHPで公開させていただきます。公開される内容は、会社名とメッセージです。メッセージのみの公開を希望される方は□に○印をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 応援メッセージ 匿名希望	寄付のきっかけ	<input type="checkbox"/> 本学ホームページを見た <input type="checkbox"/> DMが送られた <input type="checkbox"/> 知人からの紹介 <input type="checkbox"/> その他 ()
		備考	
※個人情報保護の観点および本学の事情により、ご記入いただいた場合でも必ず掲載されるとは限りませんので、予めご了承願います。			

< 事務ご担当者連絡先 >

部署名		氏名	
住所 電話番号	(申込人住所と異なる場合は、ご記入ください。) 〒 ()		
e-mail			

(様式1-1)

寄付申込書

私立学校法第3条に規定する学校法人が設置する学校教育法第1条に規定する学校（就学前の子どもに関する教育、保育等の総合的な提供の推進に関する法律第2条第7項に規定する幼保連携型認定こども園を含む。）及び学校法人（私立学校法第64条第4項の準学校法人を含む。）が設置する専修学校の教育若しくは研究に必要な費用又は基金に充てるために、下記のとおり寄付を申し込みます。

令和 年 月 日

日本私立学校振興・共済事業団
理事長 殿

(寄付申込者)

〒 ー

住 所

電 話 番 号
社 名

代 表 者 名

1 寄 付 金 の 額 金 円

2 寄 付 金 払 込 期 日 令和 年 月 日

3 指 定 学 校 法 人 学校法人 玉川学園

4 確 認 事 項

- ・当該寄付により、寄付によって設けられた設備を専属的に利用することその他特別の利益を受けることはありません。
 - ・税制上の不当な軽減を企図したものではありません。
 - ・子弟等の入学に関するものではありません。
 - ・反社会的勢力(※)との関係がなく、かつ将来にわたり関係を持たないことを表明します。
- (※)暴力、威力と詐欺的手法を駆使して経済的利益を追求する集団又は個人。

(注) 学校法人を経由して提出してください。

ゆめ 100 募金 返礼品 申込書

10 万円以上のご寄付を賜りました法人様は、寄付金額に応じた返礼品をお選びください。

法人名	
-----	--

次の①～④の中から、ご希望の返礼品を 1 点お選びの上、□に✓を付けてください。

- ① 返礼品カタログの中からの選択（10 万円以上の法人様対象）
返礼品カタログの中から寄付金額に応じたものを 1 点お選びいただき、返礼品番号をご記入ください。詳しくは、返礼品カタログ 17 頁をご覧ください。

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------

- ② ゴルフプレー券・宿泊券（寄付金額:100万円以上の法人様対象）
寄付金の入金確認後、1週間以内に資金運用課よりお電話連絡をさせていただきます。その際、ご希望のコースや日程、人数等についてお打ち合わせさせていただきます。

- ③ TAP法人向け研修の受講（寄付金額:200万円以上の法人様対象）
寄付金の入金確認後、1週間以内に本学スタッフより電話連絡をさせていただきます。その際、ご希望のコースや実施日程についてご相談させていただきます。

- ④ 継続学習センター公開講座の受講（10 万円以上の法人様対象）
寄付金の入金確認後、1週間以内に本学スタッフより電話連絡をさせていただきます。その際、ご希望の講座や受講者数等について打ち合わせさせていただきます。

- ⑤ 辞退する

<返礼品ご担当者連絡先>

玉川学園寄付申込書<事務担当者連絡先>と異なる場合は、ご記入をお願いいたします。

部署名	
氏名	
電話番号	()
メールアドレス	@

*** 記入例 ***

青字の部分をご記入ください。

玉川学園寄付金申込書(法人用)

学校法人 玉川学園

理事長 小原 芳明 殿

令和 × 年 × 月 × 日

申込書の作成日を記入してください。

寄付金の振込日が決まっている場合は記入してください。

*募集要項の用途区分表を参照の上、用途区分(1種類のみ)を記入してください。ご記入のない場合は、本学裁量とさせていただきます。
*寄付金の用途を指定される場合(用途区分30)は具体的な用途

*該当されるものの番号を○で囲んでください。
*保護者・保証人の方は、お子様の氏名・学部名・学年を必ず記入してください。

申込金額	1,000,000 円也		フリガナ カブシキガイシャ タマガワガクエン
	令和 × 年 × 月 × × 日振込予定		
寄付金の用途区分	20	用途区分表(趣意書裏表紙)を参照の上、用途区分(1種類のみ)をご記入ください。ご記入のない場合は、本学裁量とさせていただきます。	代表者名 代表取締役 玉川太郎 株式会社 玉川商事 玉川太郎
	↓	30の場合は寄付金の具体的な用途を記入してください。	住所・電話番号 〒 194-8610 東京都町田市玉川学園 ×-×-× 042 (739) ××××
玉川学園との関係	該当するものを全て○で囲んでください。		免税措置 必ずどちらかを○で囲んでください。 希望する 希望しない
	1.保護者・保証人 お子様の氏名: _____ 学部 _____ 年 _____ 学籍番号: _____		
ご芳名の掲載	2.卒業生(学友会会員番号: _____)		決算日 3月31日
	3.教職員(教職員番号: _____)		
応援メッセージ	4.その他(_____)		玉川学園に頂いた寄付金は、日本私立学校振興共済事業団(私学事業団と略す)に預けます。免税証明書発行は、私学事業団の指定銀行の口座に学校法人から寄付が入金された日付となります。会社法人の寄付金を支出した日の属する事業年度(決算日)を過ぎますと、寄付者はその年度の損金算入が認められなくなりますので、誠に恐縮ではございますが、決算日の1ヶ月前までにお振込をお願いいたします。免税証明書は私学事業団より本学に送付され次第、お届けいたします。
	ご寄付を賜りました方への御礼と感謝を込めて、本学HP等や学内施設芳名プレートへご芳名を掲載させていただきます。匿名を希望される方は□に○印をご記入ください。		
応援メッセージ	<input type="checkbox"/> ホームページ等 匿名希望 <input type="checkbox"/> 芳名プレート 匿名希望		寄付のきっかけ <input type="checkbox"/> 本学ホームページを見た <input checked="" type="checkbox"/> DMが送られた <input type="checkbox"/> 知人からの紹介 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
	温かい応援メッセージをお待ちしております。いただいたメッセージはHPで公開させていただきます。公開される内容は、会社名とメッセージです。メッセージのみの公開を希望される方は□に○印をご記入ください。		
<input type="checkbox"/> 応援メッセージ 匿名希望		※個人情報保護の観点および本学の事情により、ご記入いただいた場合でも必ず掲載されるとは限りませんので、予めご了承願います。	

社名・代表者名を記入し、社印または代表者印を捺印してください。

決算日を必ず記入してください。

*** 記入例 ***

青字の部分をご記入ください。

(様式1-1)

寄付申込書

私立学校法第3条に規定する学校法人が設置する学校教育法第1条に規定する学校(就学前の子どもに関する教育、保育等の総合的な提供の推進に関する法律第2条第7項に規定する幼保連携型認定こども園を含む。)及び学校法人(私立学校法第64条第4項の準学校法人を含む。)が設置する専修学校の教育若しくは研究に必要な費用又は基金に充てるために、下記のとおり寄付を申し込みます。

令和 × 年 × 月 × 日

申込書の作成日を記入してください。

日本私立学校振興・共済事業団

理事長 清家 篤 殿

(寄付申込者)

〒 194 - 8610

住 所 東京都町田市玉川学園 ×-×-×

電 話 番 号 042 (739) ××××

社 名 株式会社 玉川商事

代 表 者 名 代表取締役 玉川太郎

社名・代表者名を記入してください。

- 寄 付 金 の 額 金 1,000,000 円
- 寄 付 金 払 込 期 日 令和 × 年 × 月 × 日
- 指 定 学 校 法 人 学校法人 玉川学園
- 確 認 事 項

- ・当該寄付により、寄付によって設けられた設備を専属的に利用することその他特別の利益を受けることはありません。
 - ・税制上の不当な軽減を企図したものではありません。
 - ・子弟等の入学に関するものではありません。
 - ・反社会的勢力(※)との関係がなく、かつ将来にわたり関係を持たないことを表明します。
- (※)暴力、威力と詐欺的手法を駆使して経済的利益を追求する集団又は個人。

<事務ご担当者連絡先>

部署名	総務部	氏名	玉川 花子
住所	(申込人住所異なる場合は、ご記入ください。) 〒		
電話番号	()	e-mail	

(注) 学校法人を経由して提出してください。

振込受領証
玉川学園寄付金

令和 年 月 日				
金額				
先方銀行	1	三菱UFJ銀行 町田支店	2	みずほ銀行 町田支店
	3	きらぼし銀行 玉川学園支店	4	三井住友銀行 町田支店
受取人	タマガワガクエン			
振込人				
	消費税込 手数料			

上記の金額
正に領収い
ました

取扱店

印紙

電信扱

玉川学園寄付振込依頼書

(取扱店保管)

下記の4行より指定銀行を選択し
番号を○で囲んでください。

依頼日	令和 年 月 日	振込指 定	電信扱	手数料扱					
振込先	右記○印記入銀行			金額					
受取人	預金目 種目	普通	口座番号	右記○印記入銀行	現金				
	口座名	タマガワガクエン			当店券				
振込人	依頼人 コード	5 1 0 0 1 0 2 0 2 3			他店券				
	シメイ	寄付区分			氏名(カタカナ)				
	9 0 0 0 0 0 0 0 0 0								
振込人氏名・住所				収納印・振替印					
TEL									

振込人コード・シメイの順に打電してください

指定銀行	口座番号
1 三菱UFJ銀行 町田支店	普 2 1 2 9 7 5 3
2 みずほ銀行 町田支店	普 8 0 2 5 7 6 1
3 きらぼし銀行 玉川学園支店	普 4 0 3 1 2 9 6
4 三井住友銀行 町田支店	普 7 2 4 1 5 2 1

尚、指定銀行の本支店から振込みを
する場合は、手数料は無料です。

--	--	--

キリトリ

料金受取人払郵便

町田局承認

4367

差出有効期間

2025年5月

31日まで

定形郵便物

切手不要

194 - 8790

(受取人)

東京都町田市玉川学園6-1-1

学校法人玉川学園

教育情報・企画部 資金運用課 行

