

寄 附 申 込 書

金 円也

上記金額を貴事業資金（奨学基金）として寄附します。

年 月 日

郵便番号 〒

住 所 _____

電 話 _____

氏 名 _____

※寄附者の氏名・団体名の公表（当会ホームページなど）の可否
について、いずれかに○をお願いします。なお、寄附者の住所・
電話番号の公表はいたしません。

（1：公表してもよい 2：公表してほしくない）

公益財団法人 大阪府育英会

理事長 井上 博司 様