

## 《横浜平沼高等学校用申込用紙》

横浜平沼高等学校長 宛

FAX 045-311-0519

【神奈川県教育委員会申込用紙】 ※記入をお願いします。

寄 附 申 込 書

令和 年 月 日

神奈川県知事 殿

住 所 〒

氏 名

電話番号

次のとおり寄附いたします。

寄附金額 \_\_\_\_\_ 円

寄附の目的 神奈川県まなびや基金への寄附金として

- 特定の県立学校の教育環境向上のための寄附希望 (  有 ・ 無 )
- 希望する場合は学校名を記載してください。 ( 横浜平沼高等学校 )

※ 学校に申し込みのファックスをいただきましたら、  
神奈川県指定の振込用紙を送らせていただきます。

※ 本校のホームページ上における氏名公表の可否について、○をご記入ください。  
(     ) 氏名を公表してもよい  
(     ) 氏名を公表しないでほしい