　　年　　月　　日

日本語学習支援基金事務局

　公益財団法人愛知県国際交流協会

　　会　長　　神　田　真　秋　様

住　　所

団体名等

代 表 者

(職・氏名)

　寄　付　申　出　書

「日本語学習支援基金」事業の趣旨に賛同し、下記のとおり寄付します。

記

１　寄付金額（総額）　　　金　　　　　　　　　　　　　円

２　寄付の時期

　（１）一括の場合　　　　　　　　　年　　　月

　（２）分割の場合　　　　　　　　　　年間に分割

　　　　初回　　　　　　　　　　　　年　　　月

　　　　２回目以降　　　　毎年　　　　　　　　月

　（３）その他

３　御連絡先

1. 部署名
2. 電話番号
3. FAX番号
4. E-mail
5. 御担当者名

４　その他

○　公表の可否について（御確認）

　　御協力者として、基金ホームページ等に貴社名を掲載させていただいてよろしいですか。（　はい　・　いいえ　）