

第 号

# 寄 附 申 込 書

金 額 円

但し、

寄附の使用目的について下記の該当番号に丸印をして下さい

1. 法人のために使用して下さい。
2. みちのくみどり学園のために使用して下さい。
3. ことりさわ学園のために使用して下さい。
4. 子どもは未来もりおかこどもクリニックのために使用して下さい。
5. その他（使用目的を具体的に記して下さい）。

令和 年 月 日

住 所  
氏 名

社会福祉法人 岩手愛児会  
会 長 藤 澤 昇 殿

受 付 印

	会 長	事務局長	出納係	取扱者

受領書発行番号及び年月日

第 号  
令和 年 月 日