

## 学校法人ポプラ学園 寄付金募集要項

### 1. 寄付金募集目的

---

ポプラ介護福祉学校の学生寮を含む教育施設及び教育環境の整備費、優秀な学生を育成するための奨学金の運営資金並びに学校運営の経常費に、充当させていただきます。

### 2. 募集期間

---

2021年6月1日より受付

### 3. 寄付募集金額

---

- 1 個人の皆様 1口 10,000円  
複数口でご寄附いただけると幸いです。
- 2 法人、団体の皆様 1口の金額の定めはございません。  
金額の多寡にかかわらず、ありがたくお受けいたします。

### 4. お申込方法

---

所定の寄付申込書に必要事項をご記入の上、下記の寄付金受付窓口までご送付ください。  
FAXでも受け付けております。

### 5. お払込方法

---

下記金融機関にてお振込ください。恐れ入りますが、振込手数料はご負担ください

お振込先	りそな銀行	新大阪駅前支店
普通口座	0481605	
口座名	学校法人ポプラ学園	

お振込先	池田泉州銀行	池田営業部
普通口座	171617	
口座名	学校法人ポプラ学園	

### 6. その他

---

ご寄付いただいた皆様のご芳名は、本校ホームページに掲載させていただきます（掲載をご希望されない方は、寄付申込書にてご連絡ください）。

なお、皆様の個人情報につきましては、法令に基づき適正に管理し、寄付金業務以外には使用いたしません。

### ご連絡・お問い合わせ先

---

学校法人ポプラ学園 寄付金担当 野嶋  
〒563-0017 大阪府池田市伏尾台2丁目11番地  
TEL : 072 (735) 7352 FAX : 072 (735) 7353

## 学校法人ポプラ学園 寄付金申込書

学校法人ポプラ学園御中

お申込日：                      年                      月                      日
--

### <法人の寄付者様>

法人等の名称	(フリガナ)		
代表者様	役職	お名前	
所在地			
ご担当者様	部署名：	お名前	(フリガナ)
	役 職：		
	T E L：		
寄付金額	金		円
お振込み予定日	年	月	日

### <個人の寄付者様>

ご芳名			
ご住所			
お電話番号			
寄付金額	(口数)	(金額)	円
お振込み予定日	年	月	日

- ご寄付をお申し込みの場合は、上記にご記入の上、FAX等でご連絡ください。  
(送信先：ポプラ学園FAX番号 072-735-7353)
- 寄付金領収書は、上記の所在地・ご住所へ送付させていただきます。
- 寄付者のご芳名(法人名)は、ポプラ介護福祉学校のホームページと本校校舎入口に設置する寄付者銘板に掲示させていただきます。ご芳名の掲示を希望されない場合は、下欄に○印をご記入ください。

本校ホームページへの掲示	希望しない
本校校舎の寄付者銘板への掲示	希望しない